

## 運送申込書／運送引受書・乗車券

※申込書は、太線内をご記入願います。

		申込日： 年 月 日								
申込者	氏名・名称	(担当者名)								
	住所									
			電話： - -							
		FAX： - -								
		E-mail：								
		緊急連絡先： - -								
契約 責任者	氏名・名称	(担当者名)								
	住所									
			電話： - -							
		FAX： - -								
		E-mail：								
		緊急連絡先： - -								
運送を引 受ける者	氏名・名称	松山観光バス株式会社								
	住所	山形県酒田市字山田23-5								
	事業 許可	平成3年3月29日 新自旅第158号								
			電話：0234-62-2929							
		FAX：0234-62-2142								
		E-mail： <a href="mailto:mail@matsuyama-kankobus.co.jp">mail@matsuyama-kankobus.co.jp</a>								
		緊急連絡先： 090-4880-3240								
		(任意保険)・共済								
		対人 無制限								
		対物 無制限								
		万円								
申込乗車人員		乗車定員別又は 人 車種別の車両数								
		大型車	中型車							
		両	両							
		小型車	両							
配車日時	月 日 ( ) :	配車場所	地図：有・無							
旅行日程										
月日	発地	発車時刻	主な経由地	到着時刻	着地	宿泊場所	待機時間	乗務員の休憩		備考
								地点	時間	
①	/	:		:			:		:	
②	/	:		:			:		:	
③	/	:		:			:		:	
④	/	:		:			:		:	
うち、旅客が乗車しない区間：							( ) 営業所車庫			
交代運転者	有・無 交代の地点 ( ) 「無」の場合の理由：昼間短距離・その他 ( )						【運行開始日時】 月 日 ( ) :		【運行終了日時】 月 日 ( ) :	
車掌 (ガイド)	有・無 交代の地点 ( )									
運賃及び料金の 支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 支払期日： 年 月 日						【走行距離】		【走行時間】	
適用を受けようと する割引	<input type="checkbox"/> 学校団体割引 <input type="checkbox"/> 障害者施設団体割引 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 割引 ※標準運送約款5条2項に規程する所定の証明書を添付。						総 km 実車 km		総 時間 分 実車 時間 分	
特約事項							運賃		円	
							(下限額：)		円 *	
							料金		円	
							(下限額：)		円 *	
						(料金の種類：)				
						消費税		円		
						実費 (税込)		円		
						(実費の詳細：)				
						合計請求金額		円		
						手 数 料 等		手数料金額 (税込)		円
								月払・年払等		円 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
								その他経費等		円 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

上記のとおり運送を引受けます。 年 月 日

配車場所の地図

備考欄（※記入スペースが必要な場合に使用）

- チェック欄
- 乗務員の適切な休憩を確保している。
  - 安全な乗降場所を確保している。