

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 | | | | | | | | | | |
| 契約責任者 | 氏名・名称 | 旅客の団体の名称： (担当者名) | | | | | | | | | |
| | 住所 | | | | | | | | | | |
| 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 営業区域： 山形県 | 電話：0234-62-2929 FAX：0234-62-2142 E-mail： mail@matsuyama-kankobus.co.jp 緊急連絡先： 090-4880-3240 | | | | | | | | |
| 申込乗車人員 | 乗車定員別又は車種別の車両数 | 大型車 両 中型車 両 小型車 両 | 任意保険・共済 対人 無制限 対物 無制限 万円 ※該当するものに○を記入 地図：有・無 | | | | | | | | |
| 配車日時 | 月 日 () ; | 配車場所 | | | | | | | | | |
| 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】 | | 【運行終了日時】 | | |
| 車掌(ガイド) | 有・無 交代の地点 () | | | | | | 月 日 () ; | | 月 日 () ; | | |
| 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。 | | | | | | 総実車 | km | 総実車 | 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 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| | | | | | | | その他経費等 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |

運送引受者は、本書における合計請求額から手数料等を差し引いた金額が安全を確保するための経費を割り込んでいないことを確認済みです。

上記のとおり運送を引受けます。

年 月 日