

運送申込書／運送引受書・乗車券



※申込者は、太線内をご記入願います。

申込日：平成 年 月 日

団体名							
① 申込者 又は 契約 責任者	申込者	(担当者様)				電話:	
	住所					FAX:	
② 旅行会社 手配箇所						電話:	
						FAX:	
※ 募集型、受注型企画旅行は企画・実施の旅行業者様名を記載。(①記入) ※ 手配旅行の場合は、お客様の代表者名を記載。(①・②を記入)						緊急連絡先:	
配車場所							
配車日時	平成 年 月 日 曜日	:	乗車人員	人	その他		
乗車定員別 又は車種別の 車両数	大型車 両	その他(トイレ付) 両	その他(リフト) 両	中型車 両	小型車 両	ガイド 有・無	地図 有・無
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"/> クーポン券 <input type="checkbox"/> その他() 支払期日:平成 年 月 日			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)		
特約事項	※ 標準運送約款5条2項に規定する所定の証明書を添付。						

旅行の日程 (詳細は別紙)

	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	/		:		:			:		:	

うち、旅客が乗車しない区間:

営業所車庫

運送を引受ける者	氏名・名称 住所	株式会社 春日部観光バス 〒344-0021 埼玉県春日部市大場1315-8		事業許可 営業区域:	平成12年2月29日 関自旅1 第319号 埼玉県・野田市				
	本社: 埼玉県春日部市大場1315-8 電話: 048-737-6639 FAX: 048-736-6554 E-mail: info@kasukabe.co.jp		<緊急連絡先> 電話: 048-737-6650 FAX: 048-736-6554 E-mail: info@kasukabe.co.jp						
【運行開始日時】 月 日() :		【運行終了日時】 月 日() :		【走行距離】 総 km 実車 km		【走行時間】 総 時間 分 実車 時間 分		任意保険・共済: 対人・無制限 対物・9999万	
交替運転者	有・無 交替の地点() 「無」の場合の理由: 昼間短距離・その他()			車掌(ガイド)	有・無 交替の地点()				
運賃・料金				【違約料(一般貸切旅客自動車運送事業運送約款 第15・16条より)】					
実費				配車日の14日前から8日まで		20%(消費税込)			
(その他)				配車日の7日前から配車時刻の24時間まで		30%(消費税込)			
合計請求金額				配車日時時の24時間前以降配車時刻まで		50%(消費税込)			
				配車時刻を30分過ぎた時(無連絡の場合)		100%(消費税込)			

上記のとおり運送を引受けます。平成 年 月 日

※ 配車場所の地図につきましては、別紙にて添付又は記入をお願い致します。 担当者: _____

◎ 運送申込書・運送引受書の保管期間…申込者(旅行業者様)は3年間、バス会社は1年間の保管義務があります。

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。

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)