

# 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   |            |  |                   |
| 申込者   | 氏名         |  | 電話:               |
|       | ・名称 (担当者名) |  | FAX:              |
|       | 住所         |  | E-mail:<br>緊急連絡先: |
| 契約責任者 | 氏名         |  | 電話:               |
|       | ・名称 (担当者名) |  | FAX:              |
|       | 住所         |  | E-mail:<br>緊急連絡先: |

|           |     |                 |            |                    |                   |
|-----------|-----|-----------------|------------|--------------------|-------------------|
| 運送を引き受ける者 | 氏名  | 有限会社大和交通        |            | 電話:                | 0475-80-3736      |
|           | ・名称 |                 |            | FAX:               | 0475-80-3738      |
|           | 住所  | 千葉県山武市五木田4133-9 |            | E-mail:            | info@daiwabus.com |
|           | 事業  | 平成12年11月28日     | 関自旅1第1614号 | 任意保険               |                   |
|           | 許可  | 営業区域:千葉県        |            | 日新海上火災保険<br>損保ジャパン |                   |

|        |         |                        |          |          |          |        |
|--------|---------|------------------------|----------|----------|----------|--------|
| 申込乗車人員 |         | 乗車定員別<br>又は車種別の<br>車両数 | 大型車<br>両 | 中型車<br>両 | 小型車<br>両 | 対人 無制限 |
| 配車日時   | 月 日 ( ) | 配車場所                   |          |          |          | 対物 無制限 |

旅行の日程 \* 別紙行程表あり

|   | 月日 | 発地 | 発車 | 主な経由地 | 到着 | 着地 | 宿泊場所 | 待機 | 乗務員の休憩 |    | 備考 |
|---|----|----|----|-------|----|----|------|----|--------|----|----|
|   |    |    | 時刻 |       | 時刻 |    |      | 時間 | 地点     | 時間 |    |
| ① | /  |    | :  |       | :  |    |      | :  |        | :  |    |
| ② | /  |    | :  |       | :  |    |      | :  |        | :  |    |
| ③ | /  |    | :  |       | :  |    |      | :  |        | :  |    |
| ④ | /  |    | :  |       | :  |    |      | :  |        | :  |    |

|                |                        |          |          |
|----------------|------------------------|----------|----------|
| うち、旅客が乗車しない区間: |                        | 本社営業所車庫  |          |
| 交替運転者          | 有・無                    | 交替の地点( ) | 【運行開始日時】 |
|                | 「無」の場合の理由:屋間短距離・その他( ) |          | 月 日( )   |
| 車掌(ガイド)        | 有・無                    | 交替の地点( ) | 【運行終了日時】 |
|                |                        |          | 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( ) | 【走行距離】             | 総        | km | 【走行時間】 | 総 | 時間 | 分 |
|              | 支払期日:平成 年 月 日   | 実車                 | km       | 実車 | 時間     | 分 |    |   |
| 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                        | 運賃 (上限額: 円 下限額: 円) |          |    |        |   |    |   |
|              | <input type="checkbox"/> その他( ) 割引  | 料金 (上限額: 円 下限額: 円) |          |    |        |   |    |   |
| 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。   |                    | 消費税 円    |    |        |   |    |   |
|              |   |                    | 実費(税込) 円 |    |        |   |    |   |
|              |   |                    | 合計請求金額 円 |    |        |   |    |   |

上記のとおり運送を引受けます。  
平成 年 月 日

(印)

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)