

運送申込書／運送引受書・乗車券

※申込者は、太線内をご記入をお願いします。

申込日： 令和 年 月 日

申込者	氏名・名称	(担当者)	電話：
	住所		FAX：
契約責任者	氏名・名称	(担当者) 旅客の団体の名称：	電話：
	住所		FAX：
運送を引受ける者	氏名・名称		E-mail：
	住所		緊急連絡先：
	事業許可	営業区域：	任意保険・共済 対人 8000万円 万円 無制限 対物 200万円 万円 無制限
申込乗車人員	人	乗車定員別又は車種別の車両数	
配車日時		配車場所	地図：有・無

旅行の日程

No.	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

交替運転士	有・無 交替の地点 () 「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 交替の地点 ()		

運賃及び料金の支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他 () 支払期日	【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 項に規定する所定の証明書を添付。	運賃	円
特約事項		料金	円
		(料金の種類：)	円
		消費税	円
		実費 (税込)	円
		合計請求金額	円
	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	

上記のとおり運送を引受けます。

令和 年 月 日

株式会社上信観光バス