

# 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)			E-mail：					
	住所	旅客の団体の名称：			緊急連絡先：					
運送を引受ける者	氏名・名称				電話：					
	住所				FAX：					
事業許可	昭和54年7月23日	79東陸自1旅1第968号			任意保険・共済					
		営業区域：群馬県、埼玉県、新潟県、長野県北佐久郡軽井沢町								
申込乗車人員	乗車定員別又は車種別の車両数	人	両	両	両	対人	無制限			
配車日時	配車場所				対物	無制限	地図：有・無			
旅行の日程										
	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 地点 時間	備考
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 ( )			【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				(上限額： 円 下限額： 円)*		料 金				
				(上限額： 円 下限額： 円)*		消費税				
				(料金の種類： )		実 費 (税込)				
				(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					

\* 運賃・料金は、需要の季節変動に応じて、上限額・下限額の幅の中で決定されるものです。このうち、下限額は運送に必要な費用から求められる基準額から10%（本来賄われるべき一般管理費と営業外費用相当）を割り引いた額であり、年間を通じて適用されるべきではありません。

上記のとおり運送を引受けます。

令和 年 月 日