

運送申込書／運送引受書・乗車券

No.

※申込者は、太線内をご記入をお願いします。

申込者		氏名・名称 (担当者)	申込日：平成 年 月 日	
		住所	電話：	
			FAX：	
			E-mail：	
			緊急連絡先：	
契約責任者		氏名・名称 旅客の団体の名称：(担当者)	電話：	
		住所	FAX：	
			E-mail：	
			緊急連絡先：	
運送を引受ける者		氏名・名称 有限会社カツミ商事	電話：04-7124-2694	
		住所 千葉県野田市目吹1543番地6	FAX：0-7124-9910	
		事業許可 平成13年09月29日 営業区域：千葉県	E-mail：	
		関自旅一第1386号	緊急連絡先：090-3200-1507	
申込乗車人員		乗車定員別又は車種別の車輛数 人 両 両 両	任意保険・共済	
配車日時		月 日 () : 配車場所	対人 無制限 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：車庫～配車 到着～車庫 () 営業所車庫				
交替運転士	有・ ☒ 無	交替の地点 ()		【運行開始日時】 月 日 ()
	「無」の場合の理由：昼間短距離・その他 ()			【運行終了日時】 月 日 ()
車掌(ガイド)	有・ ☒ 無	交替の地点 ()		：
運賃及び料金の支払い方法	☐ 銀行振込 ☐ 現金 ☐ その他 ()		【走行距離】 総実車 Km	【走行時間】 総時間 分
適用を受けようとする割引	☐ 学校団体割引 ☐ 障害者施設団体割引 ☐ その他 () 割引)		運賃 (上限額： 円 下限額： 円)	料 金 (上限額： 円 下限額： 円)
	※標準運送約款5条2項に規定する所定の証明書を添付。		(料金の種類：)	消費税 円
特約事項			消費税 円	実 費(税込) 円
			(実費の詳細：)	合計請求金額 円

* 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。

平成 年 月 日

有限会社カツミ商事