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：令和　　年　　月　　日
申込者	氏名・名称	（担当者名）	電話：　　－　　－
			FAX：　　－　　－
	住所		E-mail：
			緊急連絡先：　　－　　－
契約責任者	氏名・名称	旅客の団体の名称：　　（担当者名）	電話：　　－　　－
			FAX：　　－　　－
	住所		E-mail：
			緊急連絡先：　　－　　－
運送を引受ける者	氏名・名称	有限会社　清水田観光	電話：0198－　42　－　4117
			FAX：0198－　42　－　2809
	住所	岩手県花巻市東和町中内５区 118 番２	E-mail：sinoda@k8.dion.ne.jp
			緊急連絡先：0198－42－4117
	事業許可	令和元年　７月１７日　東自旅一　第　198　号 営業区域：　岩手県	任意保険・共済 対人　無制限 対物　無制限

申込乗車人員	人	乗車定員別又は車種別の車両数	大型車	中型車	小型車
			両	両	両
配車日時	月　日(　) ：	配車場所	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	乗務員の休憩 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

交替運転者	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】 月　日(　) ：	【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方法	□ 銀行振込　□ 現　金　□その他（　　） 支払期日：令和　　年　　月　　日	【走行距離】 総　　km 実車　　km	【走行時間】 総　　時間　　分 実車　　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） ※ 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 （上限額：　　円　下限額：　　円）＊ 料　金　　円 （上限額：　　円　下限額：　　円）＊ （料金の種類：　　）	
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。

令和　　年　　月　　日　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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）