

運送申込書／運送引受書



※ 申込者は、太線内をご記入願います。

申込日： 令和 年 月 日

団体名							
申込者	氏名・名称	(担当者名)				電話:	— —
	住所	〒 —				FAX:	— —
契約責任者	氏名・名称	(担当者名)				E-mail:	
	住所	〒 —				緊急連絡先:	— —
配車場所							
配車日時	令和 年 月 日 曜日	:	乗車人員	人	その他		
乗車定員別 又は車種別の 車両数	大型車	その他(60・58)		小型車	マイクロバス	ガイド	地図
	両	両	両	両	両	有・無	有・無
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"/> クーポン券 <input type="checkbox"/> その他()		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		
支払期日	令和 年 月 日		※ 標準運送約款5条2項に規定する所定の証明書を添付。				
特約事項							

旅行の日程 (詳細は別紙)

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 /		:		:			:		:	
うち、旅客が乗車しない区間:								本社 営業所車庫		

※別紙行程表の立寄り箇所滞在時間は乗務員休憩時間とする。

運送を引受ける者	氏名・名称	久居交通株式会社		事業認可 平成10年2月19日 中運自旅一第83号
	住所	〒514-1138 三重県津市戸木町4113-37		営業区域: 三重県
本社: 三重県津市戸木町4113-37			<緊急連絡先>	
電話: 059-256-9595 FAX: 059-256-4411			電話 090-2183-3532	
E-mail: info@hisaikotsu.co.jp			電話 059-255-3160	

【運行開始日時】	【運行終了日時】	【走行距離】	【走行時間】	任意保険・共済
月 日 ()	月 日 ()	総 km	時間 分	
:	:	実車 km	時間 分	対人: 無制限 対物: 無制限

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()	車掌(ガイド)	有・無 交替の地点()
運賃	円 (下限額)	【違約料(一般貸切旅客自動車運送事業運送約款第15・16条より)】	
料金	円 (下限額)	配車日の14日前から8日まで 20%(消費税込)	
消費税	円	配車日の7日前から配車時刻の24時間前まで 30%(消費税込)	
実費	円(税込)	配車日時の24時間前以降配車時刻まで 50%(消費税込)	
合計請求金額	円(税込)	配車時刻を30分過ぎた時(無連絡の場合) 100%(消費税込)	
手数料等	手数料金額 円(税込)	備考:	
	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	

※ 配車場所の地図につきましては、別紙にて添付をお願い致します。

© 運送申込書・運送引受書の保管期間…申込者(旅行業者様)は3年間、バス会社は1年間の保管義務があります。

上記のとおり運送を引受けます 令和 年 月 日 担当者: