

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：平成 年 月 日									
申込者	氏名 ・名称	(担当者名)									
	住所										
契約 責任 者	氏名 ・名称	旅客の団体の名称： (担当者名)									
	住所										
運送を 引受け る者	氏名 ・名称	千歳相互観光バス株式会社									
	住所	〒061-1264 北広島市輪厚431									
事業 許可		昭和・平成 50年 12月 19日 札陸自 第 3469 号 営業区域：札幌陸運支局管内、苫小牧市、勇払郡、白老郡、登別市、伊達市、沙流郡									
		任意保険・共済 対人 無制限 対物 2000 万円									
申込乗車人員	人	乗車定員別又は 車種別の車両数	大型車 両 中型車 両 小型車 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		備考
									地点	時間	
①	/		:		:			:			
②	/		:		:			:			
③	/		:		:			:			
④	/		:		:			:			
⑤	/		:		:			:			
⑥	/		:		:			:			
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		<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他() 支払期日：平成 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		<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・料金 円		実費 円			
特約事項						合計請求金額 円		※いずれも税込み。			

上記のとおり運送を引受けます。

平成 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)