

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。

団体名	〇〇〇〇クラブ 様
-----	-----------

申込日:	平成26年 1 月 1 日
------	---------------

申 込 者	氏名・名称: 田中 一郎 (担当者名)
	住所: 〇〇〇市△△△△町一丁目1番1号 E-mail: tanaka@sample.samp
	電話: 099-111-2222 FAX: 099-111-3333 緊急連絡先: 090-1234-5678

契 約 責 任 者 ※申込者と同じ 場合は空欄	氏名・名称: 同上 (担当者名)
	住所: 同上 E-mail:
	電話: FAX: 緊急連絡先:

申込乗車人員	乗車定員別又は車種別の車両数	配車日時	平成26年 1 月 22 日 (水) 7:00
20 人	大型 両 中型 両 小型 1 両	配車場所	〇〇小学校 駐車場 地図: あり なし

バスガイド	要 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 不要 ※代金別途
運賃及び料金の支払方法	<input checked="" 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
適用を受けようとする割引	<input type="checkbox"/> 学校団体割引 <input type="checkbox"/> 障害者施設割引 <input type="checkbox"/> その他 ※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	

	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	乗務員の休憩地点と時間	備 考
①	1/22	〇〇小学校	7:30	国道□□、道の駅●●	9:30	△△体育館		6:00	:	
②	/	△△体育館	15:30	国道□□、道の駅●●	17:30	〇〇小学校		:	:	
③	/		:		:			:	:	
④	/		:		:			:	:	
⑤	/		:		:			:	:	
⑥	/		:		:			:	:	

旅客が乗車しない区間:	雨天時: 決行 中止 順延	高速料: 現払 立替	乗務員宿泊代、駐車料: 現払 立替	本社営業所車庫
-------------	---------------	------------	-------------------	---------

交替運転者	有 無	交替の地点 () 「無」の場合の理由: 昼間短距離500km以内・その他()
車掌(ガイド)	有 無	交替の地点 ()

運行開始日時	月 日 () :	運行終了日時	月 日 () :
【走行距離】	実車 km 総 km	【走行時間】	実車 時 分 総 時 分

運送を引受ける者	氏名・名称: 有限会社 岩切観光バス	住所: 〒899-7104 鹿児島県志布志市志布志町安楽3602-3
	電話: 099-473-3300	緊急連絡先: 099-477-1333 E-mail: iwakirikankobus@r9.dion.ne.jp
	FAX: 099-473-3302	事業許可: 昭和61年 3 月 18 日 九運自第520号 営業区域: 鹿児島県
	任意保険: 対人・対物 無制限	鹿児島県バス協会会員

運賃・料金	円
実費	円
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26年 1 月 1 日

有限会社 岩切観光バス