**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：111 －1111　－ |
| 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：111 －1111　－ |
| 運送を引受ける者 | 氏名・名称 | やちよ交通株式会社 | 電話：047－450－3151～2 |
| FAX：047－450－4158 |
| 住所 | 千葉県八千代市大和田新田115 | E-mail: info@yachiyo-koutsu.com |
| 緊急連絡先：047－450－3151 |
| 事業許可 | 平成 10 年 7 月 31 日　　　　 　関自旅 一 第 ９３２ 号　営業区域：千葉県全域 | 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 | 備 考 |
| 地点 | 時間 |
|  | ／ |  | ： |  | ： |  |  | ： |  | ： |  |
|  | ／ |  | ： |  | ： |  |  | ： |  | ： |  |
|  | ／ |  | ： |  | ： |  |  | ： |  | ： |  |
| うち、旅客が乗車しない区間：　車庫～　　　　　　　 ～車庫 | （　　　　　　）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　　　 　80　　 ㎞実車　　　 60　　 ㎞ | 【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：　　　　　　　　　　　　　　）消費税　　　　　　　　　　　　　　円実 費（税込）　　　 　　　　　　円（実費の詳細：　　　　　　　　　　　　　　）**合計請求金額 　　　　　　　　　 円****手数料等支払額 　　　　　　　　 円** |
| 特約事項 |  |

上記のとおり運送を引受けます。

チェック欄　□乗務員の適切な休憩を確保している。

　　　　　 □安全な乗降場所を確保している。

　　　　　　　　　令和 年 月 日

|  |
| --- |
| 備考欄（※ 記入スペースが必要な場合に使用） |
|  |

|  |
| --- |
| 配車場所の地図 |
|  |
|
|
|
|
|
|
|