

# 運送申込書／運送引受書・乗車券

				申込日：平成26年〇月〇日						
申込者	氏名・名称	学校名 (担当者) 先生の御名前		電話：〇〇-〇〇						
	住所	学校の住所		FAX：〇〇-〇〇						
契約責任者	氏名・名称	学校名 ステッカー名：部活動名など (担当者) 先生の御名前		E-mail：						
	住所	同上		緊急連絡先：						
運送を引受ける者	氏名・名称	株式会社 三陸観光		電話：0299-45-6580						
	住所	茨城県笠間市押辺2594-12		FAX：0299-45-7625						
事業許可	昭和・平成 年 月 日	営業区域：		E-mail：						
		頼まれるバスの大きさの場所に台数を記入してください。		緊急連絡先：						
任意保険・共済					対人 8,000万円					
無制限					対物 200万円					
無制限										
申込乗車人員	人数	乗車定員別又は車種別の車輛数	大型バス 両	中型バス 両	小型バス 両					
配車日時			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	〇〇学校	：	学校出発時間 高速又は一般道	：	行先		：			
②	行先	：	高速又は一般道	：	〇〇学校					
③	/	：	会場からの出発時間							
うち、旅客が乗車しない区間：							( ) 営業所車庫			
交代運転者		有・無 交替の地点 ( )		【運行開始日時】		【運行終了日時】				
車掌 (ガイド)		有・無 交替の地点 ( )								
運賃及び料金の支払い方法		□ 銀行振込 □ 現金 □ その他 ( )		【走行距離】		【走行時間】				
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)		総 km		総 時間 分				
		※標準運送約款5条2項に規定する所定の証明書を添付。		実車 km		実車 時間 分				
特約事項 (コメント)		その他ご要望、確認事項があればこの欄へご記入をお願いします。		運賃・料金		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年〇月〇日

(株)三陸観光 (担当者名記入)