

# 運送申込書／運送引受書・乗車券

(新様式)

※申込者は、太線内をご記入願います。

申込者		氏名・名称 (担当者名)	申込日： 年 月 日								
		住所	電話： — —	FAX： — —							
			E-mail：	緊急連絡先： — —							
契約責任者		氏名・名称 旅客の団体の名称： (担当者名)	電話： — —								
		住所	FAX： — —	E-mail：							
			緊急連絡先： — —								
運送を引受ける者		氏名・名称 株式会社 北上交通観光	電話： 0197-64-1241								
		住所 〒024-0021 岩手県北上市上野町1丁目27番23号	FAX： 0197-63-4288								
		事業許可 平成9年 12月 5日 第785号 営業区域： 岩手県	E-mail：		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	大型車	中型車	小型車	コミュニティー車	対人 無制限 人身傷害付				
			両	両	両	両					
配車日時		月 日 ( ) :	配車場所		地図： 有・無		対物 無制限				
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	/		:		:			:			
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 ( )		【運行開始日時】		【運行終了日時】					
		「無」の場合の理由： 昼間短距離・その他 ( )		月 日 ( )		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： 年 月 日		【走行距離】		【走行時間】					
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。		総 実車 km		総 実車 時間 分					
特約事項				運賃		円					
				料金		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					
				手数料金額 (税込)		円					
				月払・年払等		□有 □無					
				その他経費等		□有 □無					

上記のとおり運送を引受けます。 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）