

運送申込書／運送引受書・乗車券

※申込者は、太線内をご記入お願いします。

		申込日： 年 月 日									
申込者	氏名 (名称)	(担当者)									
	住所										
		電話：									
		FAX：									
		E-mail：									
		緊急連絡先：									
契約 責任者	氏名	旅客の団体の名称： (担当者)									
	住所										
		電話：									
		FAX：									
		E-mail：									
		緊急連絡先：									
運送を 引受け る者	名称	株式会社ささき観光									
	住所	広島県広島市佐伯区湯来町大字伏谷125番地-1									
		電話：	0829-86-2110								
		FAX：	0829-86-0293								
		E-mail：	bus@sasakikanko.co.jp								
		緊急連絡先：	0829-86-2110								
事業 許可	平成04年04月01日	中国自免367号		任意保険・共済							
	営業区域：	広島県全域・山口県岩国市									
申込乗車人員	人	乗車定員別又は 車種別の車輛数	大型車 両	中型車 両	小型車 両	対人 無制限					
配車日時	月 日 時 分	配車場所				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 地点 時間		備考
①											
②											
③											
④											
うち、旅客が乗車しない区間： 車庫から出発場所 到着場所から車庫							()営業所車庫				
交替運転士	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 ()				時 分		時 分		
運賃及び料金の 支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他 () 支払期日： 令和 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 km	総 実車	H H	M M	
特約事項						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	手数料金額(税込)		円						
		月払・年払等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
		その他経費等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								

* 運賃・料金は、需要の季節変動に応じて、上限額・下限額の幅の中で決定されるものです。このうち、下限額は運送に必要な費用から求められる基準額から10%（本来賄われるべき一般管理費と営業外費用相当）を割り引いた額であり、年間を通じて適用されるべきではありません。

上記のとおり運送を引受けます。

年 月 日