

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： 年 月 日		
申込者	氏名 名称	(担当者名)		
	住所	〒		
契約 責任 者	氏名 名称	旅客の団体の名称： (担当者名)		
	住所	〒		
運送を 引受け る者	氏名 名称	東山梨観光バス株式会社		
	住所	山梨県上野原市桐原10127		
	事業 許可	平成10年1月14日 関自旅1 第1259号		任意保険・共済
		営業区域 山梨県全域、神奈川県相模原市緑区、東京都檜原村		対人 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 両 中型車 両 小型車 両	対物 無制限
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	
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 () 「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】 総 km 実車 km	【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	<input type="checkbox"/> 学校団体割引 ・ <input type="checkbox"/> 障害者節団体割引 <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	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
特約事項		手数料 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。

令和 年 月 日

東山梨観光バス 株式会社

※申込者は、太線内をご記入願います。

備考欄(※記入スペースが必要な場合に使用)