

(別添)

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)				
	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 株式会社 気風 気風観光バス				
	住所 〒510-0064 三重県四日市市新正4丁目6番11号				
	事業許可 昭和・平成24年 7月23日 中運自旅 第196号 営業区域：三重県				
	任意保険・共済 対人 無制限 対物 無制限 搭乗者傷害 (1名につき1000万円) ※該当するものに○を記入				
申込乗車人員	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	
配車日時	月 日 () :	配車場所	地図：有・ <input checked="" type="radio"/> 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：

(新正) 営業所車庫

交替運転者	有・ <input checked="" type="radio"/> 無 「無」の場合の理由： <input checked="" type="radio"/> 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・ <input checked="" type="radio"/> 無 交替の地点 ()	:	:

運賃及び料金の支払方法	<input checked="" 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 実車 km	【走行時間】 総 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。	運賃 円 (下限額： 円) *	料金 円 (下限額： 円) *
特約事項		(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	

* 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 株式会社気風 気風観光バス

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）