

運送申込書／運送引受書



※申込者は、太線内をご記入願います。

申込日：平成 年 月 日

団体名							
① 申込者 又は 契約 責任者	申込者	(担当者様)				電話:	
	住所					FAX:	
② 旅行会社 手配箇所						電話:	
						FAX:	
※ 募集型、受注型企画旅行は企画・実施の旅行業者様名を記載。(①記入) ※ 手配旅行の場合は、お客様の代表者名を記載。(①・②を記入)						緊急連絡先:	
配車場所							
配車日時	平成 年 月 日 曜日	:	乗車人員	人	その他		
乗車定員別 又は車種別の 車両数	大型車 両	その他(トイレ付) 両	その他(リフト) 両	中型車 両	小型車 両	ガイド 有・無	地図 有・無
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"/> クーポン券 <input type="checkbox"/> その他() 支払期日:平成 年 月 日			<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。	
特約事項							

旅行の日程 (詳細は別紙)

	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	/		:		:			:		:	

うち、旅客が乗車しない区間:

営業所車庫

運送を引受ける者	氏名・名称	東京ヤサカ観光バス株式会社	事業許可	平成16年9月27日 関自旅一第749号		
	住所	〒114-0003 東京都北区豊島4丁目1番1号	営業区域:	東京都・埼玉県・神奈川県		
	本社: 東京都北区豊島4-1-1		<緊急連絡先>			
	電話: 03-3919-5195		【東京】 電話: 03-3919-5195			
	FAX: 03-3919-2196		【横浜】 電話: 045-508-5225 FAX: 045-507-0511			
	E-mail: yasaka@mx1.alpha-web.ne.jp		E-mail: yasaka-y@clock.ocn.ne.jp			

【運行開始日時】	【運行終了日時】	【走行距離】	【走行時間】	任意保険・共済:
月 日()	月 日()	総 km	時間 分	対人・対物 無制限
:	:	実車 km	時間 分	

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()	車掌(ガイド)	有・無 交替の地点()
-------	---	---------	--------------

運賃・料金	円(税込)	【違約料(一般貸切旅客自動車運送事業運送約款 第15・16条より)】	
実費	円	配車日の14日前から8日まで	20%(消費税込)
(その他)	円	配車日の7日前から配車時刻の24時間まで	30%(消費税込)
合計請求金額	円(税込)	配車日時の24時間前以降配車時刻まで	50%(消費税込)
		配車時刻を30分過ぎた時(無連絡の場合)	100%(消費税込)

上記のとおり運送を引受けます。平成 年 月 日

※ 配車場所の地図につきましては、別紙にて添付又は記入をお願い致します。 担当者: _____

◎ 運送申込書・運送引受書の保管期間…申込者(旅行業者様)は3年間、バス会社は1年間の保管義務があります。

チェック欄

乗務員の適切な休憩を確保している。

安全な乗降場所を確保している。

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)