

運送申込書／運送引受書・乗車券

※申込者は、太枠内をご記入願います。

		申込日： 年 月 日	
申込者	氏名 名称	様 (担当者名) 様	
	住所	〒	
	電話		
	FAX		
契約 責任者	氏名 名称	旅客団体の名称： (担当者名)	
	住所	同上	
	電話		
	FAX		
運送を 引受け る者	氏名 名称	株式会社 白梅商事 貸切部営業所 しらうめ観光	
	住所	〒311-4153 茨城県水戸市河和田町3956-4	
	電話	029-243-4444	
	FAX	029-254-6330	
事業 許可		平成 13年 12月 21日 関自旅1第 1191号 営業区域：茨城県	任意保険・共済
			対人 無制限
			対物 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
配車日時	月 日 ()	配車場所	地 図 ○有 ●無

旅行の日程 (行数が足りない時は、「運送申込書行程別紙」をご利用ください。)

	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
①							:		:
②							:		:
③							:		:
④							:		:
⑤							:		:
⑥							:		:

うち、旅客が乗車しない区間：

白梅商事 貸切部 営業所車庫

交替 運転者	○有 ●無 交代の地点 () 「無」の理由： <input type="checkbox"/> 昼間短距離 <input type="checkbox"/> 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 交代の地点：		
運賃及び料金の支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> その他 () 支払期日： 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"/> 学校団体割引金 <input type="checkbox"/> 障害者団体割引 <input type="checkbox"/> その他 () ※標準運送約款第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	
特約事項		料金 上限額 円 下限額 円 料金の種類 <input type="checkbox"/> 深夜早朝料金 <input type="checkbox"/> 2マン運行 消費税 円 実費 (税込) 円 実費の詳細 <input type="checkbox"/> 高速料金 <input type="checkbox"/> 駐車料金 <input type="checkbox"/> ガイド <input type="checkbox"/> その他： 合計請求金額(税込) 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。 平成 年 月 日

株式会社白梅商事 貸切部 しらうめ観光 担当：

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)