

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	本四バス開発株式会社 貸切バス事業部 因島営業所									
	住所	722-2102 広島県尾道市因島重井町 4991-4									
事業許可	昭和 60 年 12 月 27 日 中国自免 第 834 号 営業区域： 広島県		任意保険・共済 対人 万円 無制限 対物 200 万円 万円 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											
	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	/	別紙	:		:			:	:		
②	/		:		:			:	:		
③	/		:		:			:	:		
うち、旅客が乗車しない区間：								(因 島) 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： 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 (上限額： 円 下限額： 円)		料 金 (上限額： 円 下限額： 円)		
特約事項	※手数料契約に関しては、別紙保管。						消費税 円		実 費 (税込) 円		
						合計請求金額 円		手数料金額(税込) % 円			
						手数料等 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 _____