

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：						
申込者	氏名・名称	(担当者名)		電 話：						
				F A X：						
	住所			E-mail：						
				緊急連絡先：						
契約責任者	氏名・名称	旅客の団体の名称： (担当者名)		電 話：						
				F A X：						
	住所			E-mail：						
				緊急連絡先：						
運送を引受ける者	氏名・名称	三栄交通株式会社		電 話： 0479-68-4671						
				F A X： 0479-68-4555						
	住所	千葉県旭市萬力2909-1		E-mail： sanei525@forest.ocn.ne.jp						
				緊急連絡先：						
	事業許可	2001/12/12 関自旅1第1109号 営業区域： 千葉県		任意保険・共済 対人 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										
	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	/		:	別紙参照	:			:		
②	/		:		:			:		
③	/		:		:			:		
④	/		:		:			:		
うち旅客が乗車しない区間：								(本社営業所) 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				【運行開始日】 月 日 ()		【運行終了日】 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		■ 銀行振込 □ 現 金 □ その他 () 支払期日：				【走行距離】 総 実車 km km		【走行時間】 総 実車		
適用を受けようとする割引		□ 学校団体割引 □ 障害者施設団体割引 □ 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						(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				
						手数料金額 (税込) 円				
						月払・年払等 □ 有 ■ 無				
						その他経費等 □ 有 ■ 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) 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

三栄交通株式会社