

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	年 月 日				
申込者	団体名	TEL					
		FAX					
	氏名・名称 (担当者名)	E-mail					
	住所 〒	緊急連絡先(携帯)					
契約責任者	業者名	TEL					
		FAX					
	氏名 旅客団体の名称: (担当者名)	E-mail					
	住所 〒	緊急連絡先(携帯)					
運行日	年 月 日 曜 ~ 年 月 日 曜				乗車人員 名		
配車場所	(地図 有・無)		車種	大型 台	中型 台	小型 台	マイクロ 台
配車予定時刻	配車時刻	出発時刻	帰着時刻	ガイド(車掌)	有・無	交替地点	

	旅行の日程(主な経由地の発着日時・待機時間・旅客の乗車しない区間)	乗務員の休憩		宿泊地備考
		地点	時間	
①			:	
②			:	
③			:	
④			:	
⑤			:	
内、旅客が乗車しない区間:		() 営業所車庫		
支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他 ()	任意保険・共済	対人対人	無制限無制限

支払期日	年 月 日	
適用割引	<input type="checkbox"/> 学校団体 <input type="checkbox"/> 障害者施設団体 <input type="checkbox"/> その他 () 標準運送約款5条2項に規定する所定の証明書添付	
特約事項		
交替運転者	有・無	「無」の場合の理由: 昼間短距離・その他、 ()
	交替地点	

【運行開始日時】	【運行終了日時】
月 日 ()	月 日 ()
:	:

走行距離	実車距離 km	総合距離 km
走行距離	実車時間 時間分	総合時間 時間分
運賃	(下限額:) 円	
料金	円	
消費税	円	
実費(税込)	(実費の詳細:) 円	
合計請求金額(税込)	円	
備考:		

※ <<取消料>> ・ご出発の前日計算で、7日前から2日前迄・・・30%
・前日から当日の出庫前迄・・・50%
・当日出庫後・・・100%

手数料等	手数料金額(税込)	円
	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

運送引受者	氏名 名称	株式会社 まほろば	代表取締役 中尾吉宏	TEL	0743-64-3715(代)
				FAX	0743-64-3713
	住所	〒632-0081 天理市二階堂上ノ庄町239		E-mail	contact@mahoroba-nara.sakura.ne.jp
	事業 許可	平成24年3月28日 営業区域	近運自一 奈良県	第965号	振込 銀行

* 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き受けます

年 月 日