

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	2023 年 7 月 2 日		
申込者	団体名	まほろば高校野球部		TEL	023-456-7890
				FAX	023-456-7890
	氏名・名称	真幌場 太郎 (担当者名)		E-mail	mahoroba@taro.jp
	住所	〒123-4567 〇〇市〇〇町〇〇〇		緊急連絡先(携帯)	090-123-4567
契約責任者	業者名	まほろば高校		TEL	056-789-0123
				FAX	056-789-0123
	氏名	真幌場 花子 旅客団体の名称: (担当者名)		E-mail	mahoroba@hanako.jp
	住所	〒123-4567 〇〇市〇〇町〇〇〇		緊急連絡先(携帯)	090-456-7890
運行日	2023 年 9 月 7 日 火 曜 ~ 年 月 日 曜			乗車人員	20 名
配車場所	〇〇〇〇〇 (地図 <input checked="" type="checkbox"/> 有・無)		車種	大型 台	中型 台
				小型 1 台	マイクロ 台
配車予定時刻	配車時刻	8:15	出発時刻	8:30	帰着時刻
				16:00	ガイド(車掌)
					有 <input checked="" type="checkbox"/> 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	地点	時間	
① 行き	8:30 発	→ 第二阪奈・阪神・近畿	→ 10:00	アサガオビール吹田工場着	
② 帰り	15:30 吹田発	→ 近畿・阪神・第二阪奈	→ 16:00	JR奈良駅着	
③					
④					
⑤					

※支払方法のいずれかにチェックをして下さい

内、旅客が乗車しない区間: () 営業所車庫

支払方法 銀行振込 現金 その他 ()

任意保険・共済 対人 無制限 対人 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	株式会社 まほろば	代表取締役	TEL	0743-64-3715(代)
			中尾吉宏	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 近運自一 第965号	振込銀行	南都銀行 天理支店	
		営業区域 奈良県		株式会社まほろば	
				普通預金 No. 2119710	

* 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