

# 運送申込書／運送引受書・乗車券 KKT 春日部ツーリスト

※申込者は、太線内をご記入願います。

申込日：平成 年 月 日

団体名							
① 申込者 又は 契約 責任者	申込者	(担当者様)				電話:	
	住所					FAX:	
② 旅行会社 手配箇所						電話:	
						FAX:	
※ 募集型、受注型企画旅行は企画・実施の旅行業者様名を記載。(①記入) ※ 手配旅行の場合は、お客様の代表者名を記載。(①・②を記入)					緊急連絡先:		
配車場所							
配車日時	平成 年 月 日 曜日	:	乗車人員	人	その他		
乗車定員別 又は車種別の 車両数	大型車	その他(トイレ付)	その他(リフト)	中型車	小型車	ガイド	地図
	両	両	両	両	両	有・無	有・無
運賃及び料金の 支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クーポン券 <input type="checkbox"/> その他( ) 支払期日:平成 年 月 日			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)		
特約事項	※ 標準運送約款5条2項に規定する所定の証明書を添付。						

## 旅行の日程 (詳細は別紙)

	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		備考
									地点	時間	
①	/		:		:			:		:	
②	/		:		:			:		:	
③	/		:		:			:		:	

うち、旅客が乗車しない区間:

営業所庫車

運送を引受ける者	氏名・名称 住所	<b>株式会社 春日部観光バス</b> 〒344-0021 埼玉県春日部市大場1315-8		事業許可 営業区域:	平成12年2月29日 関自旅1 第319号 埼玉県・野田市
	本社: 埼玉県春日部市大場1315-8 電話: 048-737-6639 FAX: 048-736-6554 E-mail: info@kasukabe.co.jp			<緊急連絡先> 電話: 048-737-6650 FAX: 048-736-6554 E-mail: info@kasukabe.co.jp	

【運行開始日時】	【運行終了日時】	【走行距離】		【走行時間】		任意保険・共済:
月 日( )	月 日( )	総	km	総	時間 分	対人・対物 無制限
:	:	実車	km	実車	時間 分	

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( )	車掌(ガイド)	有・無 交替の地点( )
-------	---	---------	--------------

運賃・料金	円(税込)	【違約料(一般貸切旅客自動車運送事業運送約款 第15・16条より)】	
実費	円	配車日の14日前から8日まで	20%(消費税込)
(その他)	円	配車日の7日前から配車時刻の24時間まで	30%(消費税込)
<b>合計請求金額</b>	円(税込)	配車日時の24時間前以降配車時刻まで	50%(消費税込)
		配車時刻を30分過ぎた時(無連絡の場合)	100%(消費税込)

上記のとおり運送を引受けます。平成 年 月 日

※ 配車場所の地図につきましては、別紙にて添付又は記入をお願い致します。 担当者: \_\_\_\_\_

◎ 運送申込書・運送引受書の保管期間…申込者(旅行業者様)は3年間、バス会社は1年間の保管義務があります。

チェック欄 乗務員の適切な休憩を確保している。

安全な乗降場所を確保している。

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)