

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：平成 年 月 日								
申込者	氏名・名称	(担当者名)								
	住所									
	電話： - -	FAX： - -								
契約責任者	氏名・名称	旅客の団体の名称： (担当者名)								
	住所									
	電話： - -	FAX： - -								
運送を引受ける者	氏名・名称	中山観光自動車株式会社								
	住所	〒306-0642 茨城県坂東市長谷 734-11								
	事業許可	昭和 31 年 9 月 24 日 東陸事旅 1-第 239 号 営業区域：茨城県・千葉県・埼玉県(春日部市・吉川市・幸手市・松伏町・杉戸町に限る)								
		電話： 0297-35-3441	FAX： 0297-35-9354							
		E-mail: sales@nakayama-kanko.jp								
		緊急連絡先： - -								
		任意保険・共済								
		対人 無制限								
		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	備考
		車庫	:		:			:	地点 時間	
①	/		:		:			:		
②	/		:		:			:		
③	/		:		:			:		
④	/		:		:	車庫		:		
うち、旅客が乗車しない区間：								(車庫) 本社営業所・千葉営業所		
交替運転者	有・無		交替の地点 ()		【運行開始日時】		【運行終了日時】			
	「無」の場合の理由：昼間短距離・その他 ()				月 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	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他() 支払期日：平成 年 月 日		【走行距離】		【走行時間】					
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。		総 実車		総 実車		時間 時間		分 分	
特約事項			運賃		円					
			(上限額： 円 下限額： 円) *							
			料金		円					
			(上限額： 円 下限額： 円) *							
			(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						

* 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

中山観光自動車(株)

(担当)

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）