

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										
契約責任者	氏名・名称	旅客の団体の名称： (担当者名)									
	住所										
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	任意保険								
		FAX： 0297-35-9354	対人 無制限								
		e-mail: sales@nakayama-kanko.jp	対物 無制限								
		緊急連絡先：									
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	
									地点	時間	
①	/		:		:			:			
②	/		:		:			:			
③	/		:		:			:			
④	/		:		:			:			
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 () 「無」の場合の理由：昼間短距離・その他 ()						【運行開始日時】		【運行終了日時】		
車掌 (ガイド)	有・無 交替の地点 ()						月 日()		月 日()		
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"/> 障がい者施設団体割引 <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 km		総 実車 時間 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							

上記のとおり運送を引受けます。

平成 年 月 日

中山観光自動車(株)

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)