

(貸切バス) 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: 令和 ○○年○○月○○日									
申込者	氏名・名称	*発注者の氏名・請求先の番組名 (担当者名)									
	住所	*発注先の住所									
契約責任者	氏名・名称	*番組請求先担当者氏名・名称 (担当者名)									
	住所	*請求先の住所									
運送を引受ける者	氏名・名称	株式会社マエダオート (担当者名)									
	住所	〒157-0067 東京都世田谷区喜多見4丁目1番1号									
	事業許可	平成 10年 8月 4日 関自旅 1 第 1187 号 営業区域: 東京都									
		電話: 03-3749-0308 FAX: 03-3749-0318 E-mail: contact@maeda-auto.com 緊急連絡先: 03-3749-0308									
		任意保険・共済									
申込乗車人員	*乗車人数 人	乗車定員別又は車種別の車両数	マイクロバス(小型) ○ 両 コムーター(小型) ○ 両								
配車日時	月 日()	配車場所	*名称・住所等 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	/	*スケジュールが別紙であれば未記入可	:		:			:		:	
②	/		:		:			:		:	
③	/		:		:			:		:	
うち、旅客が乗車しない区間:								本社営業所車庫			
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】 月 日()		【運行終了日時】 月 日()					
車掌(ガイド)		有 無 交替の地点 ()		【走行距離】 総 km 実車 km		【走行時間】 総 時間 分 実車 時間 分					
運賃及び料金の支払方法		□銀行振込 □現金 □その他() 支払期日: 令和 年 月 日		運賃 (上限額: 円、下限額: 円)		料金 (上限額: 円、下限額: 円) (料金の種類:)					
適用を受けようとする割引		□学校団体割引 □障害者施設団体割引 □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		消費税 円		実費(税込) (実費の詳細:) 円					
特約事項				合計請求金額 円		手数料等					
				手数料金額(税込) 円		月払・年払等 □有 □無					
				その他経費等 □有 □無							

* 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。

令和 年 月 日

配車場所の地図

※マエダオートにある場合は記入不要

備考欄(※ 記入スペースが必要な場合に使用)

※その他伝達事項