

# 運送申込書／運送引受書・乗車券

株式会社 t u c

※申込者は、太枠内をご記入願います。

		申込日： 年 月 日								
申込者	氏名 ・名称	(担当者名) 様								
	住所									
			電話： FAX： E-mail 緊急連絡先							
契約 責任者	氏名 ・名称	(担当者名) 様								
	住所									
			電話： FAX： E-mail 緊急連絡先							
運送を引 受ける者	氏名 ・名称	株式会社 t u c								
	住所	京都市西京区桂上野今井町103								
	事業許可	平成28年 9月 5日 近運自一第469号 営業区域：京都府								
		任意保険 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	到着時間	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 /		:		:			:		:	
⑤ /		:		:			:		:	
⑥ /		:		:			:		:	
うち、旅客が乗車しない区間：						( ) 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】 年 月 日 ( )	【運行終了日時】 年 月 日 ( )			
車掌(ガイド)	有 ・ 無 交代の地点 ( )					時 分	時 分			
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 ( )					【走行距離】 総 km 実車 km	【走行時間】 総 時間 分 実車 時間 分			
	支払期日：平成 年 月 日									
適用を受けよう とする者	<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。					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 消費税8% 円 実費(税込) 円 合計請求額 円				
特約事項										

上記の通り運送を引受けます。

平成 年 月 日 ( )

(署名又は記名捺印) 株式会社 t u c

配車場所の地図

備考欄