



お客様名

運送申込書／運送引受書・乗車券



		様		申込日：	
申込者	氏名・名称	(担当者名)		電話：	
	住所			FAX：	
契約責任者	氏名・名称	(担当者名)		E-mail：	
	住所			緊急連絡先：	
運送を引受ける者	氏名・名称	大上観光バス株式会社		電話：079-597-3800	
	住所	丹波篠山市今田町下立杭字森の坪7-2		FAX：	
	事業許可	平成 8 年 8 月 30 日 近運旅一第1542 営業区域：兵庫県全域・大阪府一部・京都府一部		E-mail：bus@ohgami-kanko.co.jp	
申込乗車人員		車輛定員別又は車種別の車両数	大型車	中型車	小型車
配車日時		配車場所	地図： <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無		
任意保険・共済					
対人 無制限 対物 無制限 バスジャック保険加入					
旅行の日程					
年月日	行程				
うち、旅客が乗車しない区間： 車庫～配車地 降車地～車庫			(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・ワンマン運行可能距離		【運行開始日時】	【運行終了日時】	
車掌(ガイド)	有・無 交替の地点 ()		年 月 日	年 月 日	
運賃及び料金の支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他() 支払期日：運行日より一ヶ月以内・その他契約書に準ずる		【走行距離】	【走行時間】	
			総 実車	km	分
			総 実車	km	分
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) <small>※ 標準運送約款5条2項に規定する所定の証明書を添付。</small>		運賃	円	円)*
			(上限額：)	円	円)*
			料金	円	円)*
			(上限額：)	円	円)*
			(料金の種類：)		
			消費税	円	
			実費(税込)	円	
			(実費の詳細)		
特約事項			合計請求金額	円	
			手数料金額(税込)	円	
			月払・年払等 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	円	
			その他経費等 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	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
尚、運賃・料金につきましては公示運賃の下限割れでないことを証明します。（署名又は記名捺印）

受付日印



ご予約ありがとうございます、安全運転にて運行させていただきます。

大上観光バス株式会社
http://www.ohgami-kanko.co.jp

	社印無きものは無効とします
--	---------------