

運送申込書／運送引受書・乗車券

※申込者は、太線内をご記入お願いします。

		申込日： 令和 年 月 日									
申込者	氏名・名称	(担当者)									
	住所										
契約責任者	氏名・名称	旅客の団体の名称：									
	住所										
運送を引受ける者	氏名・名称	福岡シティ物流株式会社									
	住所	福岡県福岡市東区松田 1 丁目 7 番 1 6 号									
	事業許可	平成 1 5 年 0 6 月 1 3 日 営業区域： 福岡県	九運旅一第131号 任意保険								
申込乗車人員	乗車定員別又は車種別の車輛数	大型車	中型車	小型	マイクロ	対人 無制限 対物 無制限					
		両	両	両	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 地点 時間	備考	
①											
②											
③											
④											
うち、旅客が乗車しない区間： 車庫から出発場所 到着場所から車庫							(本社) 営業所車庫				
交替運転士	有 ・ 無		交替の地点 ()				【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い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他 () 支払期日 令和 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	Km	総	時間	分				
特約事項	実車	Km	実車	時間	分						
	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										
手数料等支払額	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 1 0 % (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。

令和 年 月 日

福岡シティ物流株式会社