

運送申込書／運送引受書・乗車券

※申込者は、太線内をご記入をお願いします。

		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	福岡県福岡市東区蒲田4丁目6-1									
	事業許可	平成15年06月13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 () 「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 ()										
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】 総 実車 Km	【走行時間】 総 実車 時間 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) ※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	円			
特約事項							(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10% (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