

運送申込書／運送引受書・乗車券

※申込書は、太線内をご記入願います。

				申込日							
申込者	氏名・名称			(担当者名)	電話						
	住所	〒			FAX						
					E-mail						
				緊急連絡先							
契約責任者	氏名・名称	旅客の団体名		(担当者名)	電話						
	住所	〒			FAX						
					E-mail						
				緊急連絡先							
運送を引受ける者	氏名・名称	宇陀観光株式会社			電話	0745-84-4900					
	住所	奈良県宇陀市菟田野松井173-7			FAX	0745-84-2394					
					E-mail	info@udakanko.co.jp					
				緊急連絡先							
事業許可		平成10年8月5日/近運旅第2657 営業区域：奈良県・三重県名張市			任意保険・共済						
					対人	無制限					
					対物	無制限					
					搭乗者	1,000万円					
申込乗車人員		人	乗車定員別又は車種別車両数	大型車	中型車	小型車/マイクロ					
				両	両	両					
配車日時		月 日 ()	配車場所	地図：有・無							
旅行日程											
	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											
②											
③											
④											
うち、旅客が乗車しない区間								(本社) 営業所車庫			
交代運転者		有・無 交代の地点 () 「無」の場合の理由：昼間短距離・その他 ()					【運行開始】		【運行終了】		
							運行日				
車掌 (ガイド)		有・無 交代の地点 ()					時間				
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 () 支払期日： 年 月 日			【走行距離】 総 突車 km km		【走行距離】 総 突車 時間 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 () ※標準運送約款5条2項に規程する所定の証明書を添付。			運賃 (上限額： 円 下限額： 円) 円		料金 (上限額： 円 下限額： 円) 円		(料金の種類：) 円		
特約事項					消費税 円		実費 (税込) 円		(実費の詳細：)		
					合計請求金額 円						
					手数料金額 (税込) 円						
					月払・年払等 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
			その他経費等 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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。

受付日

宇陀観光

担当者

印