

運送申込書/運送引受書・乗車券

※申込者は、太線内をご記入願います。

				申込日:平成 年 月 日			
申込者	氏名称				電話:		
	住所	〒()			FAX:		
契約責任者	氏名称	旅客団体名: 代表者氏名:			E-mail:		
	住所	〒(-)			緊急連絡先:		
運送引受者	氏名称	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		
	事業許可	平成10年08月05日 / 近運旅第2657 営業区域:奈良県・三重県名張市			E-mail: info@udakanko.co.jp		
申込乗車人員	乗車定員別 車輛数	特大	中型	小型・マイクロ	任意保険		
		台	台	台	対人:無制限		
配車日時		平成 年 月 日 () 時間 時 分		配車場所		対物:無制限 搭傷:1.000万円	
				地図: 有 (無)			

旅行の日程

	月日	出発地	発車時刻	主な経由地	到着時刻	着地	宿泊場所	待機時間
①			:		:			:
②			:		:			:
③	/		:		:			:
④	/		:		:			:
⑤	/		:		:			:
うち、旅客が乗車しない区間:					()営業所庫車			

乗務員 休憩	①	地点	時間	備考	運行開始日時 月 日 () :	運行終了日時 月 日 () :
	②		:			
③		:				
④		:				
⑤		:				

交代 運転手	有・(無)	交替の地点 ()
	『無』の場合の理由:昼間短距離・その他 ()	
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 ()
	<input type="checkbox"/> 支払期日	平成 年 月 日	

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項に規定する所定の証明書を添付。		
特約事項		

走行距離	総 km / 実車 km	運賃・料金	円
走行時間	総 時間 分 / 実車 時間	実費	円
		合計金額	円
※ いずれも税込み。			

上記のとおり運送を引受けます。

宇陀観光株式会社 受付担当者