

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: 令和 年 月 日

申込者	氏名 ・名称	(担当者名)	電話:	— —
			FAX:	— —
	住所		E-mail:	
契約責任者	氏名 ・名称	旅客の団体の名称: (担当者名)	電話:	— —
			FAX:	— —
	住所		E-mail:	
運送を引受ける者	氏名 ・名称	有限会社 天理交通	電話:	0743-62-5881
			FAX:	0743-62-5852
	住所	〒632-0016 奈良県天理市川原城町332-1	E-mail:	info@tenri-k.jp
	事業許可	平成30年8月30日 近運自一第454号 営業区域: 奈良・大阪	緊急連絡先:	090-3162-7214(西口)
			任意保険 対人 無制限	
申込乗車人員	人	乗車定員別又は 車種別の車両数	大型車 両	中型車 両
			小型車 両	
配車日時	月 日 () 時 分	配車場所	地図: 有 ・ 無	
			対物 無制限	

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		備考
									地点	時間	
①	/		:		:			:		:	
②	/		:		:			:		:	
③	/		:		:			:		:	
④	/		:		:			:		:	
⑤	/		:		:			:		:	
⑥	/		:		:			:		:	

うち、旅客が乗車しない区間:								() 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・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方法		□銀行振込 □現金 □その他() 支払期日: 令和 年 月 日				【走行距離】 総 km		【走行時間】 総 時間 分			
適用を受けようとする割引		□学校団体割引 □障害者施設団体割引 □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。				実車 km		実車 時間 分			
特約事項						運賃・料金 円		実費 円			
						合計請求金額 円		※ いずれも税込み。			

上記のとおり運送を引き受けます。

令和 年 月 日 _____

配車場所の地図

備考欄（※ 記入スペースが必要な場合に使用）