

※申込者は、太線内をご記入願います。

申込日：令和 1年 8月 1日

申込者	氏名・名称	木村 次郎 (担当者名)	電話：042-3333-2222
	住所	東京都〇〇市△△△三丁目2番1号	FAX：042-3333-2223
			E-mail：kimura@sample.samp
契約責任者	氏名・名称	同上 旅客の団体の名称：〇〇フットボールクラブ(担当者名)	電話：- -
	住所	同上	FAX：- -
			E-mail：-
運送を引受ける者	氏名・名称	有限会社練馬バス観光	電話：03-2222-6666
	住所	東京都練馬区〇〇-××	FAX：03-2222-6667
			E-mail：eeee@ddd.co.jp
事業許可	昭和45年12月1日 〇〇〇第×××号 営業区域：東京都	任意保険・共済	
申込乗車人員	19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 1両
配車日時	8月4日(土) 7:15	配車場所	〇〇市立△△小学校正面玄関前 地図：有・無
			対人 無制限 対物 200万円 万円 無制限 ※該当するものに〇を記入

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	8/4	〇〇市立△△小学校	7:30	国道20号線、道の駅●●	8:50	〇〇総合スポーツセンター		4:10	〇〇総合スポーツセンター-駐車場	3:00	
②	8/4	〇〇総合スポーツセンター	13:00	国道20号線、道の駅●●	14:20	〇〇市立△△小学校		:		:	

うち、旅客が乗車しない区間：

(練馬) 営業所車庫

交替運転者	有・無 「無」の場合の理由：昼間短距離・その他	交替の地点()	【運行開始日時】 8月4日(土)	【運行終了日時】 8月4日(土)
車掌(ガイド)	有・無	交替の地点()	6:45	14:50

運賃及び料金の支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他() 支払期日：令和 1年 8月 20日	【走行距離】 総 114 km 実車 90 km	【走行時間】 総 8時間 05分 実車 6時間 50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 〇〇〇,〇〇〇円 (上限額：〇〇〇,〇〇〇円 下限額：〇〇〇,〇〇〇円) * 料金 円 (上限額： 円 下限額： 円) * (料金の種類：) 消費税 〇〇,〇〇〇円 実費(税込) 円 (実費の詳細：) 合計請求金額 〇〇〇,〇〇〇円	
特約事項		手数料等 手数料金額(税込) 0円 月払・年払等 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 その他経費等 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

上記のとおり運送を引受けます。 令和 1年 8月 1日

有限会社練馬バス観光 山下太郎

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）