

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。

申込者 氏名・名称 (担当者名) 住所						申込日: 年 月 日					
						電話: - - FAX: - - E-mail:					
契約責任者 氏名・名称 旅客の団体の名称: (担当者名) 住所						電話: - - FAX: - - E-mail:					
						緊急連絡先: - -					
運送を引受ける者 氏名・名称 北陸交通株式会社 住所 〒920-2141 石川県白山市安養寺町ニ 30 番地						電話: 076-256-3115 FAX: 076-256-2119 E-mail:					
						緊急連絡先: - -					
事業許可 平成 17 年 3 月 18 日 北信交旅第 925 号 営業区域: 石川県一円、福井県勝山市、岐阜県大野郡白川村						任意保険					
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	対人 無制限				
配車日時 月 日() :		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	/		:		:			:		:	
うち、旅客が乗車しない区間:								(本社) 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		<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 km 実車 km		【走行時間】 総 時間 分 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 (上限額: 円 下限額 円) * 料金 (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			
特約事項						手数料等					

* 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。 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）