

運送申込書／運送引受書・乗車券

※申込者は、太枠内をご記入願います。

申込日： 年 月 日

申込者	氏名・名称	(担当者名) 様	電話：
	住所		FAX：
			E-mail： 緊急連絡先
契約責任者	氏名・名称	(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	有限会社 高山三幸観光 溝辺支社	
	住所	〒899-6404 鹿児島県霧島市溝辺町麓282-11	
	事業許可	許可年月日：平成2年8月20日 許可番号：九運自第2004号 営業区域：鹿児島県・宮崎県(都城市・えびの市・小林市・西諸県郡高原町)	任意保険・共済
			電話： 0995-58-4711 FAX： 0995-58-4712 E-mail： kouyama-bus@po2.synapse.ne.jp 緊急連絡先： 080-5809-2659
申込乗車人員	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 対物 無制限 人身傷害 3,000万円 傷害一時金 10万円
配車日 配車時間	月 日 () :	配車場所	地図： 有 ・ 無

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	
								地点	時間
①									
②									
③									
④									
⑤									
⑥									

うち、旅客が乗車しない区間： (本社・溝辺) 営業所車両

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 支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 ・ <input type="checkbox"/> 現金 ・ <input type="checkbox"/> その他 () 支払期日：平成 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	<input type="checkbox"/> 学校団体割引 ・ <input type="checkbox"/> 障害者団体割引 <input type="checkbox"/> その他 () 割引) <small>※標準運送約款第5条2項に規定する所定の証明書を添付</small>	実車 km	実車 時間 分
特約事項		運賃・料金 (上限額： 円・下限額： 円) 消費税 円 実費(税込) 円 (実費の詳細：) (手数料： % 円) 合計請求金額 円	

上記のとおり運送を引受けます。

平成 年 月 日 _____