



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：		令和 年 月 日	
申込者	氏名・名称	(担当者名)	
	住所	〒	
	電話		
	FAX		
契約責任者	氏名・名称	(担当者名)	
	住所	〒	
	電話		
	FAX		
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	
	電話	0995-58-4711	
	FAX	0995-58-4712	
事業許可	許可年月日	令和2年4月1日	
	許可番号	九運自第777号	
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		
配車日	月 日	配車・出発場所	地図：有・無
配車時間(※)			
E-mail		kouyama-bus@po.2.synapse.ne.jp	
緊急連絡先		090-4776-3297	
任意保険・共済			
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

※特に指定がない場合は、出発10分前の配車になります。

旅行の日程 (別紙行程表 有り・無し)

	月日	発地	発車時刻	主な経由地	到着時刻	着地	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・支社) 営業所庫車

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： 令和 年 月 日	【走行距離】 総 実車 km	【走行時間】 総 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"/> 障害者節団体割引 <input type="checkbox"/> その他 (割引) ※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	運賃 (上限額 円 下限額 円)	料金 (上限額 円 下限額 円)
特約事項		(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	
		手数料等 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	

* 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。

令和 年 月 日