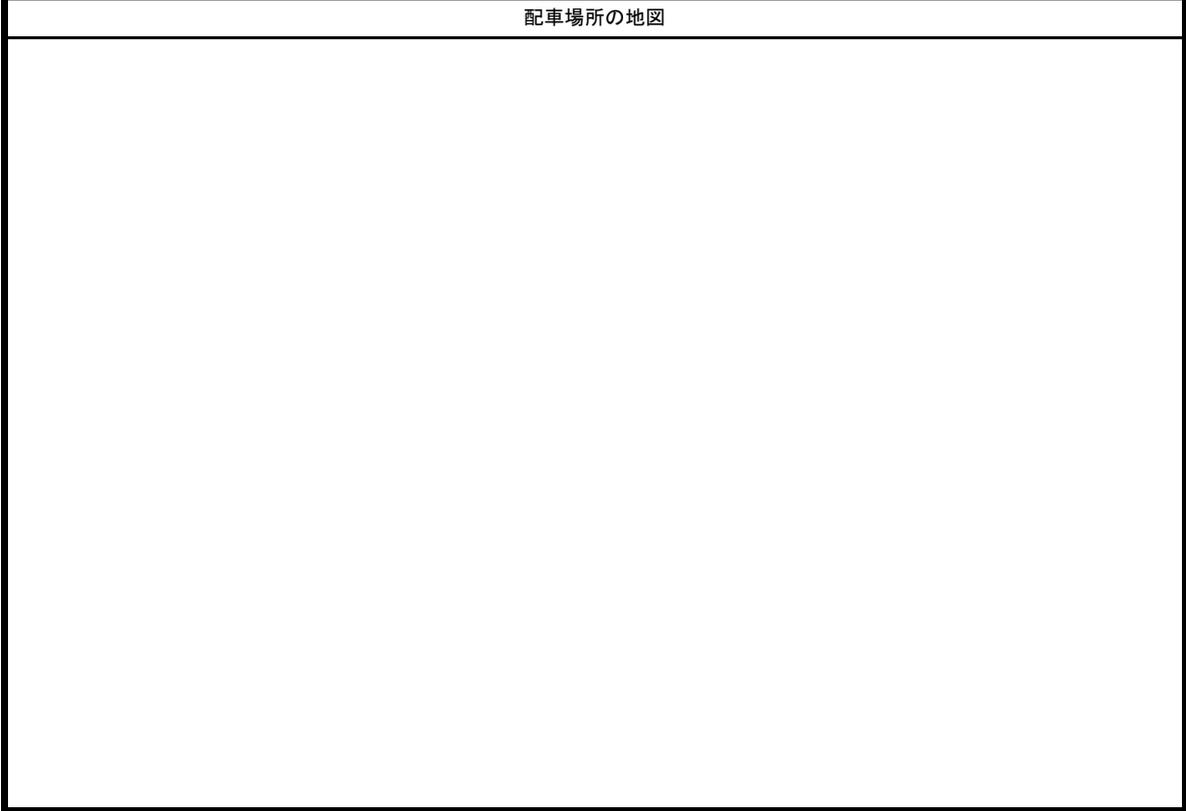


# 運送申込書／運送引受書・乗車券

										申込日 令和 年 月 日	
申込者	氏名・名称	(担当者名)								電話	
	住所									FAX	
										Mail	
										緊急	
契約 責任者	氏名・名称	(担当者名)								電話	
	住所									FAX	
										Mail	
										緊急	
運送を 引受ける 者	氏名	株式会社Umi Tourism								電話	098-888-2253
	住所	沖縄県島尻郡南風原町字山川379番地								FAX	098-888-2223
	事業 許可	令和2年3月26日 府運陸交 第102号								Mail	<a href="mailto:info@umi-tourism.com">info@umi-tourism.com</a>
		営業区域：沖縄県内								緊急	098-888-2253
	任意保険										
申込乗車人員	人	乗車定員別または 車種別の車両数		大型車 両	中型車 両	小型車 両	対人・対物 無制限 人身・搭傷 1億円				
配車日時 時間	月 日 ( )	配車場所									地図 有・無
旅行の日程(行程表が御座いましたら、別紙資料とご記入の上、合わせてFAX又はMailにてご連絡ください)											
月/日	発地	発車 時刻	主な経由地	降車 時刻	降車地	宿泊場所	待機 時間	乗務員の休憩 地点	休憩 時間	備考・目的地	
1											
2											
3											
4											
交替運転者	有 無	交替地点 ( )					【運行開始日時】		【運行終了日時】		
	「無」の場合の理由：屋間短距離のため					月 日 ( )		月 日 ( )			
車掌(ガイド)	有 無	交替地点 ( )					:		:		
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"/> クレジット <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> その他					【走行距離】		【走行時間】			
	支払期日：令和 年 月 日					総 km		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"/> 障害者施設団体割引					実車 km		実車 時間 分			
特約事項	※ 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		円			
						(上限額：)		(下限額：)		円	
						料金		円			
						(料金の種類：)		円			
	消費税		円								
	実費(税込)		円								
	(実費の詳細：)		円								
	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。

配車場所の地図



上記のとおり運送を引受けます

令和 年 月 日 株式会社Umi Tourism

備考欄(※記入スペースが必要な場合に使用)

