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。

			申込日:令和　　年　　月　　日
申込者	氏名・名称	（担当者名）	電話:　　－　　－
			FAX:　　－　　－
	住所		E－mail:
			緊急連絡先:　　－　　－
契約責任者	氏名・名称	旅客の団体の名称:　　（担当者名）	電話:　　－　　－
			FAX:　　－　　－
	住所		E－mail:
			緊急連絡先:　　－　　－
運送を引受ける者	氏名・名称	有限会社　天理交通	電話: 0743-62-5881
			FAX:0743-62-5852
	住所	〒632-0016　奈良県天理市川原城町332-1	E－mail:info@tenri-k.jp
			緊急連絡先:090-4295-3479(西口)
	事業許可	令和6年9月12日　　近運自一第562号 営業区域:　　奈良・大阪	任意保険 対人　無制限 対物　無制限

申込乗車人員	人	乗車定員別又は車種別の車両数	大型車	中型車	小型車
			両	両	両
配車日時	月　日(　) 時　分	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	乗務員の休憩 時間	備考
①	／		:		:			:		:	
②	／		:		:			:		:	
③	／		:		:			:		:	
④	／		:		:			:		:	
⑤	／		:		:			:		:	
⑥	／		:		:			:		:	

うち、旅客が乗車しない区間:　　(　　)営業所車庫

交替運転者	有 ・ 無　　交替の地点(　　)	【運行開始日時】	【運行終了日時】
	「無」の場合の理由:昼間短距離・その他(　　)	月　日(　)	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	□銀行振込 □現　金 □その他(支払期日:令和　　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	□学校団体割引　□障害者施設団体割引 □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・料金　　円 実　費　　円 合計請求金額　　円 ※ いずれも税込み。	
特約事項			

上記のとおり運送を引き受けます。

令和　　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）