

担任	係長	課長	運営管	副所長	所長

(貸切バス) 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:	—	—
	住所			FAX:	—	—
契約責任者	氏名・名称	旅客の団体の名称:	(担当者名)	E-mail:		
	住所			緊急連絡先:	—	—
運送を引受ける者	氏名・名称	川崎市交通局 (担当者名)		電話:	044	— 200 — 3238
	住所	川崎市川崎区砂子1-8-9		FAX:	044	— 200 — 3946
	事業許可	平成17年1月20日 関自旅一第1287号 営業区域: 神奈川県		E-mail:		
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	任意保険・共済 あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 対人 無制限 対物 500万円	
			両	両		
配車日時	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		備考
									地点	時間	
①	/		:		:			:		:	
②	/		:		:			:		:	
③	/		:		:			:		:	

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 () 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	銀行振込 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 ※一般貸切旅客自動車運送事業標準運送約款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)	円
備考	フロント表示名 () 請求書あて名 ()	料金 (上限額: 円、下限額: 円) (料金の種類:)	円
特約事項		消費税 円 実費(税込) (実費の詳細:) 円	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)を割り引いた額であり、年間を通じて適用されるべきものではありません。

上記のとおり運送を引受けます。 令和 年 月 日 川崎市交通局