

# 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。

代筆確認済み

申込日 年 月 日

申込者	氏名 ・名称	様 (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	有限会社クローバー観光(担当者: ) 北海道知事登録旅行業 第2-541号	電 話	011-889-3888	
			FAX	011-889-3878	
	住所	札幌市清田区清田2条3丁目189番地	E-mail	<a href="mailto:info@cloverkanko.co.jp">info@cloverkanko.co.jp</a>	
			緊急連絡先	011-889-3888	
運送を 引受ける者	氏名 ・名称		電 話		
			FAX		
	住所		E-mail		
			緊急連絡先		
事業許可	平成 年 月 日 北 自 旅 - 第 号 営 業 区 域 : ( ) 運 輸 支 局 管 内			任意保険・共済	
申込乗車人員	乗車定員別又は 車種別の車輛数	大型車 両	中型車 両	小型車・マイクロ 両	対人 無制限 対物 無制限
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	
									地点	時間
①	/		:		:			:		:
②	/		:		:			:		:
③	/		:		:			:		:
④	/		:		:			:		:
⑤	/		:		:			:		:
高速利用	有・無	往・復		IC	→		IC			:

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	:	:
運賃及び料金の 支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 (当日・後日) <input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 銀行振込 支払期日: 平成 年 月 日	【走行距離】 総 時間 分 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 ※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
特約事項		(上限額: )	円
		料 金	円
		(上限額: )	円
		(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

上記のとおり運送を引受けます。

平成 年 月 日

車番		乗務員	
連絡先			
【備考】			

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）