

(貸切バス) 運送申込書/運送引受書

※ お申込の方は、太枠内をご記入願います。

申込日 年 月 日

フリガナ						乗車人員	大人	人			
団体名						御一行様	子供	人			
車種/台数	大型バス 台	中型バス 台	マイクロバス 台			合計	人	台			
オプション指定	サロン指定 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	サロン指定 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	サロン指定 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>			Wi-Fi 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>					
出発日	月 日 ()	帰着日	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 送迎		<input type="checkbox"/> 日帰り					
出発時間	:	帰着時間	:	<input type="checkbox"/> 泊		日					
配車場所	住所	〒									
	電話	※配車場所の地図は、添付しております別紙にお書き下さい。									
申込者	フリガナ										
	会社名等										
	フリガナ										
	氏名										
	電話		FAX		携帯						
	住所	〒									
緊急連絡先				E-Mail							
安全性評価	セーフティバス ★	—		日本バス協会	認定						
	運輸安全マネジメント	—		国土交通省	満点評価認定						
	永年無事故	—		国土交通省	近畿運輸局 表彰						
運送を引受ける者	名称	株式会社 ロマンズ観光バス					任意保険	車両	時価額		
	住所	〒594-0042 大阪府和泉市箕形町3丁目8-12						対人賠償	無制限		
	電話	0725-53-5886	FAX	0725-53-5887				対物賠償	無制限		
	事業許可	平成12年8月11日付け		近運旅一第2241号				自損事故	※2000万円		
		営業区域:大阪府	緊急連絡先	0725-53-5886				無保険車傷害	無制限		
	E-Mail	romance-kanko@orion.ocn.ne.jp						人身傷害補償	※3000万円		
						搭乗者傷害	※1000万円				
							※(1名につき)				
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	備考	
①	行程表は別紙 No.2 にご記入ください。										
②	うち、旅客が乗車しない区間:								本社車庫		
	【運行開始日時】			【運行終了日時】			【走行距離】		【走行時間】		
	月	日	:	月	日	:	総	km	総	時間	分
交替運転者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		交替の地点 ()			実車	km	実車	時間	分	
車掌(ガイド)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		交替の地点 ()			バス代(運賃・料金)					
運賃及び料金の支払方法	銀行振込			支払期日: 年 月 日			(上限額 円、下限額 円)				
適用を受けようとする割引	<input type="checkbox"/> リピーター様割引 <input type="checkbox"/> 御紹介割引		その他 ()			消費税		円			
特約事項・備考						実費(税込)		円			
						請求金額		円			

* 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。

株式会社ロマンズ

上記のとおり運送を引受けます。

年 月 日

担当

