



東京交通
TOKYOTRANSIT

運送申込書 / 運送引受書・乗車券

受付No

※申込者は、太線内をご記入願います。

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 (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 株式会社 東京交通	電話 東京 03-6802-7257							
			FAX 事務所 03-6800-2987							
		住所 所在地: 〒341-0018 埼玉県三郷市早稲田2-29-3 サトミコーポ202 東京事務所: 〒113-0034 東京都文京区湯島3-13-8湯島不二ビル702	E-mail : info@tokyotransit.co.jp							
		事業許可 営業区域: 埼玉県、東京都葛飾区、千葉県松戸市・流山市	緊急連絡先: 080-3088-9200							
			任意保険・共済							
申込乗車人員	人	乗車定員別又は車種別の車両数	大型車 両	中型車 両	小型車 両	対人・対物 無制限				
配車月日	月 日 ()	配車場所	地 ☐ 有	図 ☐ 無	バスジャック保険					
配車時刻	:									
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	/	車庫	:	:	:	:	:	:	:	
②	/		:	:	:	:	:	:	:	
③	/		:	:	:	:	:	:	:	
④	/		:	:	:	:	:	:	:	
⑤	/		:	:	:	:	:	:	:	
⑥	/		:	:	:	:	:	:	:	
うち、旅客が乗車しない区間: 車庫 ~ () 営業所車庫										
交替運転手	☐ 有 ☐ 無 交代の地点 ()		【運行開始日時】		【運行終了日時】					
車掌(ガイド)	☐ 有 ☐ 無 交代の地点 ()		月 日 ()		月 日 ()					
運賃及び料金の支払方法	☐ 銀行振込 ☐ 現金 ☐ その他 ()		支払期日: 年 月 日		【走行距離】		【走行時間】			
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 ()		※標準運送約款5条2項に規定する所定の証明書を添付。		総 実車 km		総 実車 時間 分			
特約事項	・営業所間の回送は社用とする。				運賃 (上限額: 円 下限額: 円)		料金 (上限額: 円 下限額: 円)			
						(料金の種類:)		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 ☐ 有 ☐ 無				
						その他 経費等 ☐ 有 ☐ 無				

* 運賃・料金については、上記に記載しております最寄の営業所からの走行距離・走行時間から算出しております。

* 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ではありません。

配車情報 (営業所、号車、プレートNo、運転者、ガイド、携帯番号)

上記のとおり運送を引受けます。

年

月

日

株式会社 東京交通