運送申込書／運送引受書

＊下記太枠内を記入し運行日の２０日前までにＦＡＸまたはメール等にてお送りください。
＊ご記入頂いた個人情報は、貸切業務の目的を超えて、利用したり提供することはありません。

			申込日：　年　月　日
申込者	氏名・名称	（担当者名）	電　話：　－　－
			ＦＡＸ：　－　－
	住所		緊急連絡先：　－　－
契約責任者	氏名・名称	（担当者名）	電　話：　－　－
			ＦＡＸ：　－　－
		団体の名称：	緊急連絡先：　－　－
	住所		
運送を引受ける者	名称	東京都交通局　自動車部　営業課	電　話：　03 － 5320 － 6115
	住所	163-8001　東京都新宿区西新宿２－８－１	ＦＡＸ：　03 － 5388 － 1657
			緊急連絡先：
	事業許可	平成１２年８月２２日　関自旅１第　１３０６号 営業区域：　東京都の存する区域	任意保険・共済 対人　無制限 対物　200万円

申込乗車人員	大人　人 小人　人	乗車定員別又は車種別の車輌数	大型車	
			観光バス	路線バス
			両	両
配車日時	月　日（　） ：　：	配車場所		

運行内容：　送迎

運行行程表

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
別紙参照										

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	■ 当日現金（領収書名：　様） □ その他 支払期日：	［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　円 （下限額：　円） 料　金　円 （下限額：　円） （料金の種類：　）	
特約事項		消費税　円 実　費（税込）　円 （実際の詳細：　）	
	雨天時： 担当営業所 / 台数 / 連絡先 出動番号	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	

上記のとおり運送を引受けます。　年　月　日　自動車部 営業課 観光担当

＊下記太枠内を記入し、貸切バス運送申込書と共にFAXまたはメール等にてお送りください。

乗車日	年　月　日（　）～　月　日（　）			雨天時	決行 ・中止 ・小雨決行
団体名					
配車時間	時　分	配車場所			

コ　ー　ス（出発時間・施設名・TEL）

	発地	発車時刻		到着時刻	着地
①	配車地	:	→	:	
②		:	→	:	
③		:	→	:	
④		:	→	:	
⑤		:	→	:	
⑥		:	→	:	
⑦		:	→	:	

終着時間	時　分	終着場所		有料道路	使用 ・ 不使用
駐車場	なし・あり（　）				
	※バスが目的地で待機する場合、駐車場のご用意をお願い致します。駐車場代が発生する場合は、お客様のご負担となります。				
配車場所略図	★バスの停車させる方向を矢印にて記入願います。				
	★最寄りの目標物や一方通行路をわかりやすく記入願います。				

宿泊用

＊下記太枠内を記入し、貸切バス運送申込書と共にFAXまたはメール等にてお送りください。

乗車日	年　月　日（　）～　月　日（　）					雨天時	決行 ・中止・小雨決行
団体名							
配車時間	時　分	配車場所					
コ　ー　ス（出発時間・施設名・TEL）							
終着時間	時　分	終着場所				有料道路	使用・不使用
駐車場	なし・あり（　）						
乗務員宿泊地	名 称		電 話				
	住 所						
配車場所略図	★バスの停車させる方向を矢印にて記入願います。						
	★最寄りの目標物や一方通行路をわかりやすく記入願います。						

記入例

運送申込書／運送引受書

＊下記太枠内を記入し運行日の２０日前までにＦＡＸまたはメール等にてお送りください。
＊ご記入頂いた個人情報は、貸切業務の目的を超えて、利用したり提供することはありません。

申込日：　2021　年　1　月　4　日

申込者	氏名・名称	○○区立△△小学校　３学年担任 （担当者名）　都バス太郎	電　話：03－＊＊＊＊－＊＊＊＊ ＦＡＸ：03－＊＊＊＊－＊＊＊＊
	住所	○○区△△1-1-1	緊急連絡先：090－＊＊＊＊－＊＊＊＊
契約責任者（請求先）	氏名・名称	○○区立△△小学校 （担当者名）　都バス花子	電　話：03－＊＊＊＊－＊＊＊＊ ＦＡＸ：03－＊＊＊＊－＊＊＊＊
	住所	同上	緊急連絡先：090－＊＊＊＊－＊＊＊＊
運送を引受ける者	氏名・名称	東京都交通局 自動車部　営業課	電　話：03-5320-6115 ＦＡＸ：03-5388-1657
	住所	東京都新宿区西新宿２－８－１	緊急連絡先：
	事業許可	平成12年08月22日　関自旅１第１３０６号 営業区域：　東京都の存する区域	任意保険・共済 対人　無制限 対物　200万円

申込乗車人員	大人　10　人 小人　20　人	乗車定員別又は車種別の車輌数	大型 1　両		
配車日時	8　月　23　日 8　時　50　分	配車場所	○○区立△△小学校正門前		

旅行の行程

別紙参照	乗務員の休憩 地点	乗務員の休憩 時間	備考

交替運転者	有・無　（　　） 「無」の場合の理由：	［運行開始日時］	［運行終了日時］
車掌（ガイド）	有・無　（　　）		
運賃及び料金の支払い方法	■　現金　□　その他（　　）	［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（　　） ※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 （下限額：　）	
特記事項		料金 （下限額：　） （料金の種類：　） 消費税 実費（税込） （実費の詳細：　） 合計請求金額	

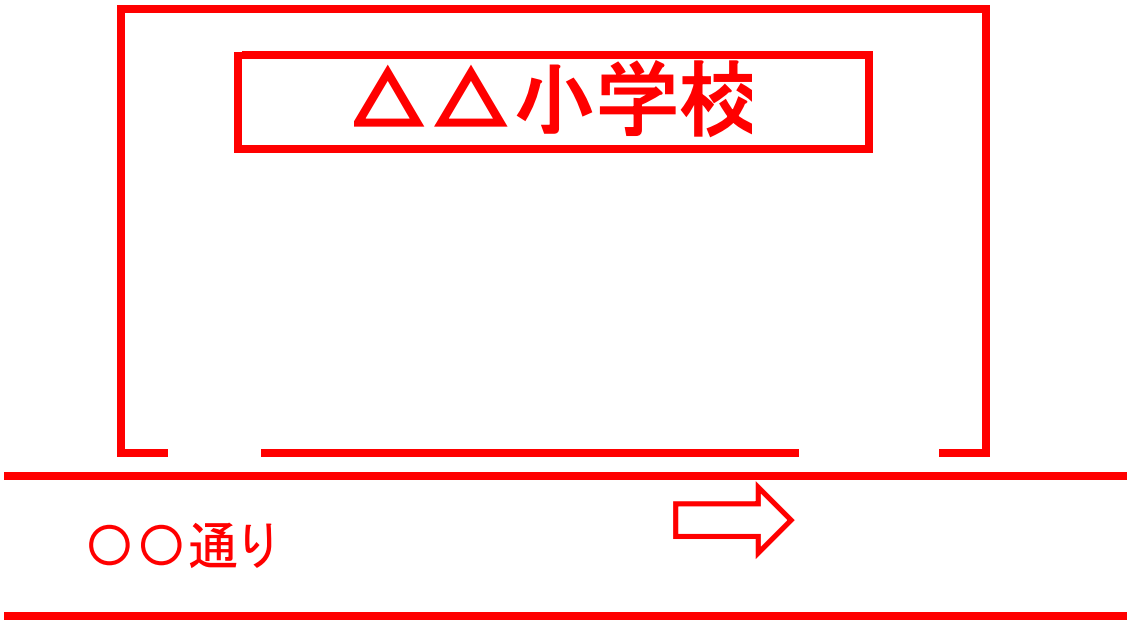
観光担当

記入例

＊下記太枠内を記入し、貸切バス運送申込書と共にFAXまたはメール等にてお送りください。

乗車日	2021 年 8 月 23 日(月)～ 月 日( )			雨天時	(決行)・中止・小雨決行
団体名	○○区立△△小学校 様				
配車時間	8 時 50 分	配車場所	○○区立△△小学校正門前		

コース(出発時間・施設名・TEL)

	発地	発車時刻		到着時刻	着地
①	配車地	9 : 00	→	10 : 00	○○自然公園
②	○○自然公園	13 : 30	→	14 : 30	配車地
③		:	→	:	
④		:	→	:	
⑤		:	→	:	
⑥		:	→	:	
⑦		:	→	:	

終着時間	14 時 30 分	終着場所	配車地	有料道路	(使用)・不使用
駐車場	(なし)・あり(自然公園第2駐車場)				
	※バスが目的地で待機する場合、駐車場のご用意をお願い致します。駐車場代が発生する場合は、お客様のご負担となります。				
配車場所略図	★バスの停車させる方向を矢印にて記入願います。				
	★最寄りの目標物や一方通行路をわかりやすく記入願います。