

運送申込書／運送引受書・乗車券（案）

（新様式）

※申込者は、太線内をご記入願います。

申込日： 令和 8 年 月 日											
申込者	氏名・名称	茨城県立那珂湊高等学校 (担当者名) 中田				電話： 029 -262 -2642					
						FAX： 029 -263 -3961					
	住所	ひたちなか市山ノ上町 4 番 6 号				E-mail:ac-koho@nakaminato-h.ibk.ed.jp					
						緊急連絡先： — —					
契約責任者	氏名・名称	茨城県立那珂湊高等学校 旅客の団体の名称： (担当者名) 中田				電話： 029 -262 -2642					
						FAX： 029 -263 -3961					
	住所	ひたちなか市山ノ上町 4 番 6 号				E-mail:ac-koho@nakaminato-h.ibk.ed.jp					
						緊急連絡先： — —					
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	年 月 日 第 号 営業区域：					任意保険・共済					
申込乗車人員	26 人	乗車定員別又は車種別の車両数	大型車	中型車	小型車	コミューター車	対人 無制限 対物 200 万円 万円 無制限				
			両	両	1 両	両					
配車日時	令和 8 年 10 月 30 日	配車場所	那珂湊駅付近 地図： 有 ・ 無				※該当するものに○を記入				
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	/		:	別紙行程表のとおり	:			:		:	
②	/		:		:			:		:	
③	/		:		:			:		:	
④	/		:		:			:		:	
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 □ 現金 □ その他 () 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		■ 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)			
特約事項						(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		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			

配車場所の地図

上記のとおり運送を引受けます。 年 月 日 _____

備考欄（※ 記入スペースが必要な場合に使用）