

(別添)

運送申込書／運送引受書・乗車券（案）

※申込者は、太線内をご記入願います。

申込者

氏名・名称

茨城県立下館第一高等学校附属中学校
校長 渡邊 英一（担当者名）菊池 博

住所

茨城県筑西市下中山 5 9 0

契約責任者

氏名・名称

同 上
旅客の団体の名称：下館第一高等学校附属中学校（担当者名）同 上

住所

同 上

運送を引受ける者

氏名・名称

住所

事業許可

年 月 日 第 号
営業区域：

任意保険・共済

対人 無制限
対物 200 万円
万円
無制限

申込乗車人員

43 人

乗車定員別又は車種別の車両数

大型車

3 両

中型車

両

小型車

両

配車日時

10 月 23 日（金）
7：40

配車場所

茨城県立下館第一高等学校・附属中学校
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

地点

時間

備 考

①

／

：

別紙仕様書のとおり

：

：

：

②

／

：

：

：

：

③

／

：

：

：

：

うち、旅客が乗車しない区間：

（ ） 営業所車庫

交替運転者

有 ・ 無
「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：請求書を受領後、30 日以内

【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
（上限額： 円 下限額： 円）*
料 金 円
（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： ）
合計請求金額 円

特約事項

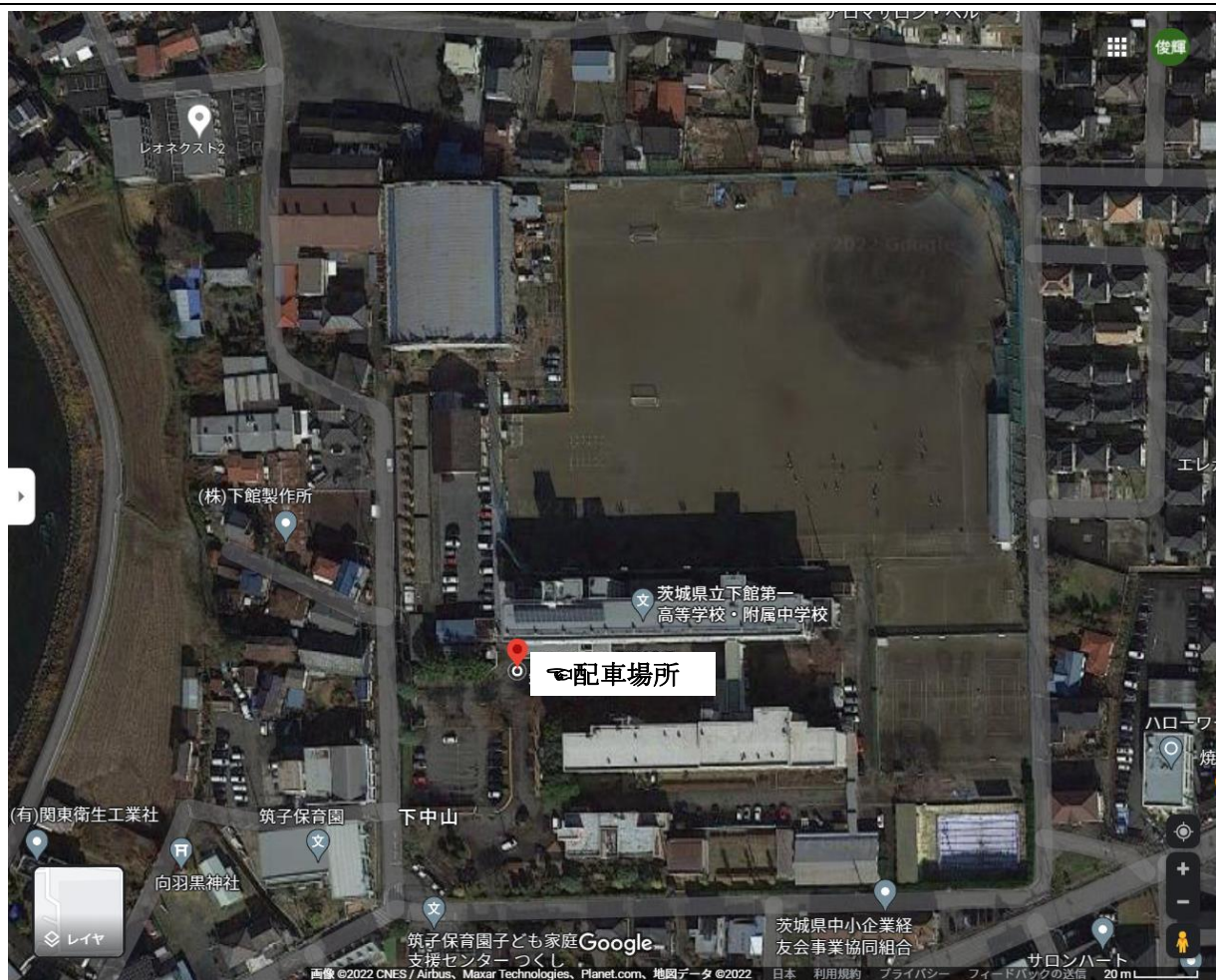
・受注者は、発注者の指定した職員の指揮監督に従うものとする。
・発注者は、受注者が契約条項に違反すると認めたときは、この契約を解除することができる。この規定により契約が解除されたときは、受注者は、発注者に対し損害賠償その他何ら異議を申し立てることができないものとする。
・この契約履行に際し発生する一切の損害は、受注者の負担とする。
・受注者は、組織又は集団の威力を背景に集団的又は常習的に暴力的不法行為を行う恐れのある関係者（暴力団等）から不当介入（不当要求又は納品等への妨害）を受けた場合は、その旨について、発注者に対する報告を行わなければならない。

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。

上記のとおり運送を引受けます。 令和 年 月 日

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）