

運送申込書／運送引受書・乗車券

※申込書は、太線内をご記入願います。

										申込日： 年 月 日	
申込者	氏名・名称	茨城県立つくば特別支援学校						電話：029-877-0220 (ｶﾞｲﾀﾞﾝｽ中 9番)			
		(担当者名) 宮崎 廣大						FAX：029-877-0222			
	住所	〒300-3255 茨城県つくば市玉取2100						E-mail： miyazaki.koudai@post.ibk.ed.jp			
契約 責任者	氏名・名称	旅客の団体の名称： 茨城県立つくば特別支援学校						電話：029-877-0220 (ｶﾞｲﾀﾞﾝｽ中 9番)			
		(担当者名) 校長 森 正貴						FAX：029-877-0222			
	住所	〒300-3255 茨城県つくば市玉取2100						E-mail： daihyo@tsukuba-sn.ibk.ed.jp			
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	21 人	乗車定員別又は 車種別の車両数	大型車 両	中型車 1 両	小型車 両	対人 無制限 対物 200万円 万円 無制限 ※該当するものに○ を記入					
配車日時	令和 8 年11月25日（水）、 予備日：令和 8 年11月27日 （金）	配車場所	茨城県立つくば特別支援学校 茨城県つくば市玉取2100 地図 ☒ 有 ☐ 無								
旅行日程											
	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	/		:		:			:		:	
②	/		:		:			:		:	
③	/		:		:			:		:	
④	/		:		:			:		:	
うち、旅客が乗車しない区間：								() 営業所車庫			
交代運転者	有 ・ 無 交代の地点 () 「無」の場合の 理由：昼間短距離・その他 ()						【運行開始日時】 令和 8 年11月5日（木） :		【運行終了日時】 令和 8 年11月6日（金） :		
車掌（ガイド）	有 ・ 無 交代の地点 ()										
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		【走行距離】 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 項に規程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							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(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）

- チェック欄
- ☐乗務員の適切な休憩を確保している。
 - ☐安全な乗降場所を確保している。