

運送申込書／運送引受書

※申込者は、太線内をご記入願います。

申込日：令和 年 月 日

| | | | |
|----------|------------------------------------|---------------------------|----------------------|
| 申込者 | 氏名・名称 (担当者名) | 電話: | |
| | 住所 | FAX: | |
| 契約責任者 | 氏名・名称 (契約者名) 同上 | E-mail: | |
| | 住所 | 緊急連絡先: | — — |
| 運送を引受ける者 | 氏名・名称 株式会社CLIP | 電話:06 — 6398 — 9728 | |
| | 住所 大阪府豊中市大島町3-5-26-301 | FAX:06 — 6398 — 9724 | |
| 事業許可 | 令和 4 年 10 月 日 近運自一第 号 営業区域: 大阪府 | E-mail: | |
| | | 緊急連絡先:0 090 8468 1615(市後) | 任意保険・共済 対人 無制限 |
| 申込乗車人員 | 人 | 乗車定員別又は車種別の車両数 | 大型 中型 小型 両 両 1 両 |
| 配車日時 | | 配車場所 | 対物 無制限 地図: 有・無 |

ロケ業務の日程等

| | 月 日 | 発地 | 発車時間 | 主な経由地 | 到着時間 | 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 | / | | : | | : | | | : | | : | |
| ⑤ | / | | : | | : | | | : | | : | |
| ⑥ | / | | : | | : | | | : | | : | |

うち、乗客が乗車しない区間:

(本社) 営業所車庫

| | | | |
|--------------|---|--|-----------------------------|
| 交替運転者 | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他() その月分の料金を翌月末日までに支払う。 | 【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 | <input type="checkbox"/> 学校団体割引 <input type="checkbox"/> 障害者施設団体割引 <input type="checkbox"/> 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: 下限額:) (上限額: 時間¥6,280 距離¥120 下限額: 時間¥4,340 距離¥90) 料金 円 (深夜料金、交代運転手配置料金 など) | |
| 特約事項 | | 消費税10% 円 実費(税込) 実費現金精算 円 (駐車場、有料道路、宿泊料金 など) | 合計請求金額 円 |

上記のとおり運送を引受けます。

年 月 日

株式会社CLIP

印