

## 夜間運行(個人申込)の記入例

## 運送申込書／運送引受書・乗車券

※申込者は、太線内をご記入願います。

申込日：平成24年 8月 8日

申込者	氏名・名称	〇〇高等学校 事務長 佐藤一男 (担当者名) 木村太郎		電話：052-4444-2222						
	住所	愛知県〇〇市△△△一丁目2番3号		FAX：052-4444-2223						
契約責任者	氏名・名称	同上 旅客の団体の名称：〇〇高等学校応援団 (担当者名) 同上		E-mail：kimu@sample.samp						
	住所	同上		緊急連絡先：090-8888-9999						
運送を引受ける者	氏名・名称	株式会社中日本交通		電話：052-2222-3333						
	住所	愛知県名古屋市〇〇区△△町〇-××		FAX：052-2222-3334						
事業許可	事業	昭和・平成11年8月1日 △△△ 第〇〇〇号		E-mail：bbbb@ddd.co.jp						
	営業区域	愛知県		緊急連絡先：090-4444-7777						
任意保険・共済	対人		8,000万円	対物	200万円					
申込乗車人員	45人	乗車定員別又は車種別の車両数	大型車 1両 中型車 両 小型車 両	任意保険・共済	無制限					
配車日時	8月10日(金) 2:45	配車場所	〇〇高等学校正門駐車場 地図：有・無	任意保険・共済	無制限					
旅行の日程										
月日	発地	発車時刻	運行の経路及び主な経由地	到着時刻	着地	宿泊場所	待機時間	乗務員の休憩	備考	
①	8/10	〇〇高等学校	03:00	名神高速道路	05:00	××PA		××PA	00:50	
②	8/10	××PA	06:00	〃	07:00	〇〇〇球場		西駐車場	04:00	
③	8/10	〇〇〇球場	11:30	〃	12:30	××PA		××PA	00:20	
④	8/10	××PA	12:55	〃	15:05	〇〇高等学校			:	
うち、旅客が乗車しない区間：						( 本社 ) 営業所車庫				
交替運転者	有 (無)	交替の地点 ( )		【運行開始日時】		【運行終了日時】				
車掌 (ガイド)	有 (無)	交替の地点 ( )		8月10日(金)		8月10日(金)				
運賃及び料金の支払方法	銀行振込 (現金 其他)	支払期日：平成24年8月31日		【走行距離】		【走行時間】				
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 其他)	※ 標準運送約款5条2項に規定する所定の証明書を添付。		総 462 km 実車 424 km		総 14時間00分 実車 12時間05分				
特約事項			運賃・料金 〇〇〇, 〇〇〇 円 実費 〇〇, 〇〇〇 円 合計請求金額 〇〇〇, 〇〇〇 円 ※いずれも税込み。							

上記のとおり運送を引受けます。

平成24年8月8日

株式会社中日本交通 貸切事業部 鈴木一郎

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）

当該夜間運行については、運転者の休息期間及び休憩時間が以下の(i)~(iii)の条件を全て満たすため、交替運転者を配置していない。

- (i) 運行直前の休息期間が1 1時間以上
- (ii) 連続運転時間を概ね2時間以下とし、概ね2時間ごとに20分以上の休憩を確保
- (iii) 運行経路途中（実車距離2 1 2 k m地点）の□□□球場における適切な仮眠施設において、仮眠するための連続1時間以上の休憩を確保