

## 修学旅行手荷物取扱について

### 記

1. 輸送申込窓口 株式会社マルキトランスポート  
住 所 神奈川県横浜市港北区新羽町2614  
担 当 星野、須田  
T e l 045-590-2306  
F a x 045-590-2339
2. 申込方法 一括輸送(チャーター便)・宅配便とも実施日の14日前までに  
所定の申込用紙に必要事項を記載のうえFAXまたはメールにてお申込み願います。
3. 輸送料清算 月末締めもしくは旅程終了後に旅程(学校)ごとに請求いたします。
4. 取扱要領
  - 4.1 宅配便 宅配受付日設定にあたっては、ある程度利用が見込める最終日にて  
設定するようにお願いいたします。
    - 4.1.1 指示に基づき事前に資材・送り状をご担当者様へお送りいたします。
    - 4.1.2 配達予定は距離により2日目又は、3日目となりますが天候等により  
遅れが生じることがありますのでご承知置き願います。
  - 4.2 一括輸送 一括輸送については人数・時間・サービス内容・発着地などの諸条件  
により料金が異なりますので、各団体の輸送に対してお見積を致します。  
過積載や無理な運行の無いうようご提案をさせていただきます。  
基本的に全国各地手配可能ですが、離島その他遠隔地の場合、  
ご相談ください。
5. その他
  - 5.1 見積依頼 見積依頼の際は正確な費用を算出する為に下記事項を記載の  
上、お申込み願います。
    - 5.1.1 催行予定日時
    - 5.1.2 団体名および団体種別(小・中・高)
    - 5.1.3 参加人数(引率・生徒)
    - 5.1.4 輸送機関と前後の利用交通機関及び時間帯
    - 5.1.5 空港での一括搬出の場合は搭乗便名と着時間  
※現在、航空会社への手荷物一括搬入はできません  
出発時に各自にてカウンター預けとなります
    - 5.1.6 JR利用の場合は駅集合時間もしくは到着時間と列車名  
駅での引取・引渡しについては場所・時間等により助手が必要  
となる場合があります
    - 5.1.7 その他、特別な要望が有る場合はその要望事項を具体的に  
記載願います

# 修学旅行荷物輸送 見積書 兼 申込書

|                             |   |   |                                                                    |
|-----------------------------|---|---|--------------------------------------------------------------------|
| 貴社名<br>ご担当者<br>TEL:<br>FAX: | 様 | → | 株式会社マルキトランスポート<br>担当 星野、須田<br>TEL 045-590-2306<br>FAX 045-590-2339 |
|-----------------------------|---|---|--------------------------------------------------------------------|

|        |    |  |    |      |     |
|--------|----|--|----|------|-----|
| 団体名称   |    |  |    |      |     |
| 人数(個数) | 生徒 |  | 先生 |      | その他 |
| 添乗員    |    |  |    | 携帯番号 |     |

| 輸送詳細   |    |    |  |
|--------|----|----|--|
| チャーター便 | 引取 | 日時 |  |
|        |    | 場所 |  |
|        |    | 住所 |  |
|        | 納品 | 日時 |  |
|        |    | 場所 |  |
|        |    | 住所 |  |
|        | 備考 |    |  |
| 御見積    |    |    |  |
| チャーター便 | 引取 | 日時 |  |
|        |    | 場所 |  |
|        |    | 住所 |  |
|        | 納品 | 日時 |  |
|        |    | 場所 |  |
|        |    | 住所 |  |
|        | 備考 |    |  |
| 御見積    |    |    |  |
| 宅配便    | 引取 | 日時 |  |
|        |    | 場所 |  |
|        |    | 住所 |  |
|        | 納品 | 日時 |  |
|        |    | 場所 |  |
|        |    | 住所 |  |
|        | 備考 |    |  |
| 御見積    |    |    |  |

|      |  |
|------|--|
| 連絡事項 |  |
|      |  |
|      |  |
|      |  |

## 【 輸送お申込書 】

年 月 日  
上記内容にて輸送を申し込みます。

貴社名: \_\_\_\_\_

ご担当者名: \_\_\_\_\_

|       |              |
|-------|--------------|
| 弊社返信欄 | 確認致しました。 / 印 |
|-------|--------------|