ＦＡＸ：０３－３３５５－２０３７（日貨協連総務部宛）

中継輸送に対する実態調査票

記入日：令和６年　　月　　日

下記の項目について、ご記入または該当するものに〇でご回答をお願いいたします。

＊会社全体ではなく**主要営業所についてのみ**ご回答いただけると幸いです。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．貴事業所について | | | | | | | | | | | |
| (１) | 貴社名 |  | | | | | | | | | |
| (２) | 所在地 | [都・道・府・県]　　　　　 　　　 　　[市・区・郡] | | | | | | | | | |
| (３) | トラック保有台数 | | ２t以上 | 台 | | | ４t以上 | | | 台 | |
|  |  | | １０t以上 | 台 | | | トレーラ | | | 台 | |
| (４) | トラックドライバーの人数 | | 人 | | | | | | | | |
| (５) | 主な輸送品目 | |  | |  | | | |  | | |
| ２．運送事業の現状 | | | | | | | | | | | |
| (１) | 宿泊を伴う運行 | | ① 行っている　　② 行っていない | | | | | | | | |
|  | 【① 行っている方】 | | (都道府県名) | 出発地 | | | | 到着地 | | | |
|  | 代表的な発着地 | | Ａ |  | | | |  | | | |
|  |  | | Ｂ |  | | | |  | | | |
| (２) | 日帰りの長距離運行  ＊長距離：片道３００km以上 | | ① 行っている　　② 行っていない | | | | | | | | |
|  | 【① 行っている方】 | | （都道府県名） | 出発地 | | | | 到着地 | | | |
|  | 代表的な発着地 | | Ａ |  | | | |  | | | |
|  |  | | Ｂ |  | | | |  | | | |
| (３) | ２０２４年４月からの時間外労働の上限規制適用及び新改善基準告示への対応による影響等  ＊当てはまるもの全てに○をご記入ください | | | | | | | | | | |
|  | ① 特に影響はない　　② 長距離輸送から撤退した　　③ 運行経路を見直した | | | | | | | | | | |
|  | ④ 納品時間を変更した　　⑤ 適正な運賃を交渉した　　⑥ その他（　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| ３．中継輸送 | | | | | | | | | | | |
| (１) | 中継輸送の運行 | | ① 行っている　　② 行っていない | | | | | | | | |
| (２) | 【① 行っている方】 | | (都道府県名) | 出発地 | | | 中継地 | | | 到着地 | |
|  | １）発着地および中継地 | | Ａ |  | | |  | | |  | |
|  |  | | Ｂ |  | | |  | | |  | |
|  | ２）実施内容 | | ① ドライバー交替方式(中継拠点でドライバーを交替する) | | | | | | | | |
|  |  | | ② トレーラ・トラクタ方式(中継拠点でトラクタを交換する) | | | | | | | | |
|  |  | | ③ 貨物積替え方式(中継拠点で貨物を積替える) | | | | | | | | |
|  | ３）パートナー | | ① 自社内　　② グループ企業内　　③ 他事業者 | | | | | | | | |
|  |  | | ④ その他 （　　　　　　　 　　　　　） | | | | | | | | |
|  | 【② 行っていない方】 | | ① 相手の事業者が見つからない　　② 日程が合わない | | | | | | | | |
|  | １）理　由 | | ③ 積み替え、入れ替え等の中継場所が見つからない | | | | | | | | |
|  | ＊当てはまるもの全てに○をご記入ください | | ④ 運賃が合わない　　⑤ 荷主の同意が得られない | | | | | | | | |
|  |  | | ⑥ 固定の業務がなく、不定期での運行が多い | | | | | | | | |
|  |  | | ⑦ 荷物の種類・相性が合わない　　⑧ ドライバーが嫌がる | | | | | | | | |
|  |  | | ⑨ 事故等への対応を考慮すると進められない | | | | | | | | |
|  |  | | ⑩ 必要がない　　⑪ その他（　　　　　　　 　　　　　） | | | | | | | | |
|  | ２）中継輸送実施に係る要望 | | ① 各種保険(貨物、車両)の紹介　　② パートナーの紹介 | | | | | | | | |
|  | ＊当てはまるもの全てに○をご記入ください | | ③ 中継場所の提供　　④ 特になし | | | | | | | | |
|  |  | | ⑤ その他（　　　　　　　 　　　　　） | | | | | | | | |
|  | ３）今後について | | ① 実施を検討している | | | | | | | | |
|  |  | | ② 実施する可能性がある（興味がある） | | | | | | | | |
|  |  | | ③ 実施する予定がない（興味がない） | | | | | | | | |
|  | 【実施検討の方】 | | (都道府県名) | 出発地 | | | 中継地 | | | 到着地 | |
|  | | 区　間 |  | | |  | | |  | |
|  | | 車　格 | ２t以上 | | ４t以上 | | １０t以上 | | | トレーラ |
|  | | 輸送品目 |  | | | | | | | |
| ４．その他 | | | | | | | | | | | |
| (１) | ２０２４年問題に向けて取り組んでいることなどございましたらお聞かせください。  ＊当てはまるもの全てに○をご記入ください | | | | | | | | | | |
|  | ① 運賃交渉の実施　　② 荷待ち、荷役等商慣習の見直し　　③賃金アップ | | | | | | | | | | |
|  | ④ 労務管理強化　　⑤ 特になし　　⑥ その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| (２) | 中継輸送に行う際の課題や分からないことなどございましたらお聞かせください。  ＊当てはまるもの全てに○をご記入ください | | | | | | | | | | |
|  | ① 運賃の設定方法　　② 荷主への交渉方法　　③ 特になし | | | | | | | | | | |
|  | ④ その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| (３) | 中継輸送に行うことで期待できるメリットや効果などございましたらお聞かせください。  ＊当てはまるもの全てに○をご記入ください | | | | | | | | | | |
|  | ① ドライバーの労働時間短縮　　② コンプライアンスへの対応　　③ 特になし | | | | | | | | | | |
|  | ④ その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |

＊ご協力ありがとうございました

ＱＲコード

QR コード

自動的に生成された説明

実施検討の欄にご記入いただきました会員事業者様でマッチングする情報があった際にはご連絡させていただく場合があります。

なお、ご回答いただいた内容は目的以外には一切利用いたしません。