

運送申込書/運送引受書・乗車券

※申込者は、太枠内をご記入願います。

		申込日：平成 年 月 日									
申込者	氏名・名称	(担当者名)									
	住所										
		電話:									
		FAX:									
		E-mail:									
		緊急連絡先									
契約責任者	氏名・名称	旅客の団体の名称: (担当者名)									
	住所										
		電話:									
		FAX:									
		E-mail:									
		緊急連絡先									
運送を引受ける者	氏名	長岡 為寿									
	・名称	有限会社 萩観光バス									
	住所	山口県萩市大字椿東5703-1番地									
		電話:	0838-26-1377								
		FAX:	0838-26-2017								
		E-mail:	hagikankobus@gmail.com								
		緊急連絡先	090-4650-1430								
事業許可	平成 27 年 9 月 11 日 中国自-第 292 号		任意保険・共済								
	営業区域: 山口県全域及び島根県益田市		対人 万円								
申込乗車人員	人	乗車定員別又は車種別の車両数	大型車 両	中型車 両	小型車 両	(無制限)					
配車日時	月 日 ()	配車場所				対物 万円					
	:		地図: 有 ・ 無			(無制限)					
旅行の日程											
	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											
⑤											
⑥											
うち、旅客が乗車しない区間:							() 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】		
	「無」の場合の理由: 昼間短距離・その他 ()						月 日 ()		月 日 ()		
車掌(ガイド)	有・無		交替の地点 ()				0:00		0:00		
運賃及び料金の支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他 () 支払期日: 平成 年 月 日		【走行距離】				【走行時間】				
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 () ※標準運送約款 5条2項に規程する所定の証明書を添付。		総 km 実車 km				総 時間 分 実車 時間 分				
特約事項			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								

上記のとおり運送を引受けます。

平成 年 月 日

有限会社 萩観光バス



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)