

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。

申込者	氏名 名称	白梅 太郎 様		申込日:	2020年		当日の 連絡用で す
	住所	〒311-4153 茨城県水戸市河和田町3956-4		電話:	029-243-44		
契約 責任者	氏名 名称	旅客団体の名称: 白梅旅行会 (担当者名) 市毛		FAX:	029-254-63		
	住所	同上		E-mail:			
運送を 引受け る者	氏名 名称	有限会社 白梅商事 貸切部営業所 しらうめ交通		緊急連絡先:	090-1234-5678		
	住所	茨城県水戸市河和田町3956-4		電話:	029-243-4444		
	事業 許可	平成 13年 12月 21日 営業区域: 茨城県	関自第1第 1191号	FAX:	029-254-4444		
				任意保険・共済	対人	対物	
					無制限	無制限	
申込乗車人員	40 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		
配車日時	10月 15日 (月) 9:00	配車場所	ケーズデンキスタジアム	地 ○有			
旅行の日程 (行数が足りない時は、「運送申込書工程別紙」をご利用ください。) ① 10/15 ケーズスタジアム 9:15 常磐道 11:30 スカイツリー ② スカイツリー 14:00 国技館 14:30 国技館 ③ 国技館 19:00 常磐道 21:00 ケーズスタジアム ④ ⑤ ⑥							
うち、旅客が乗車しない区間:				白梅商事 貸切部 営業所車庫			
交替 運転者	○有 (●)無 交代の 地点 () 「無」の理由: <input checked="" type="checkbox"/> 昼間短距離 <input type="checkbox"/> その他 ()			【運行開始日時】	【運行終了日時】		
車掌 (ガイド)	●有 ()無 交代の地点 :			月 日 ()	月 日 ()		
運賃及び料金の支払い方法	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> その他 () 支払期日: 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"/> 学校団体割引金 <input type="checkbox"/> 障害者団体割引 <input type="checkbox"/> その他 () ※標準運送約款第5条2項に規定する所定の証明書を添付			総 実車	km	総 実車	時間 分
特約事項				運賃			
				上限額	円	下限額	円
				料金			
				上限額	円	下限額	円
				料金の種類	<input type="checkbox"/> 深夜早朝料金 <input type="checkbox"/> 2マン運行 消費税 円		
			実費 (税込)	円			
			実費の詳細	<input type="checkbox"/> 高速料金 <input type="checkbox"/> 駐車料金 <input type="checkbox"/> ガイド <input type="checkbox"/> その他 :			
			合計請求金額(税込)		円		

赤枠内は必ずご記入ください。

経由地、目的地は必衰です。到着時間等ご不明な場合はご相談ください。

上記のとおり運送を引受けます。 平成 年 月 日

有限会社白梅商事 貸切部 しらうめ交通 担当: 市毛 勝利