

運送申込書／運送引受書・乗車券

※申込者・契約責任者の欄をご記入ください。他の部分は弊社にて記入します。

※申込者は、太枠内をご記入願います。				申込日： 1234/01/23					
申込者	氏名・名称	市毛 勝利 (担当者名)		電話：	029-243-4444				
	住所	茨城県水戸市河和田町字西中曾根3956-4		FAX：	029-254-6330				
				E-mail：	mito@shiraume-kotsu.jp				
契約責任者	氏名・名称	白梅商事 旅客団体の名称：白梅商事 (担当者名)市毛		電話：	029-243-8610				
	住所	茨城県水戸市河和田町字西中曾根3956-4		FAX：	029-254-7030				
				E-mail：	なし				
運送を引受ける者	氏名・名称	有限会社 白梅商事		電話：	029-243-4444				
	住所	〒311-4153 茨城県水戸市河和田町字西中曾根3956-4		FAX：	029-254-6330				
	事業許可	平成13年12月21日 一般貸切旅客自動車運送事業 関自旅1第1191号 営業区域 茨城県		E-mail：	mito@shiraume-kotsu.jp				
申込乗車人員		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				
配車日時		月 日 ()	配車場所	地図： 有 ・ 無					
任意保険・共済									
対人 8,000万円									
(無制限)									
対物 200万円									
(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	
								地点	時間
①									
②									
③									
④									
⑤									
⑥									
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】			
		「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 ()							
運賃及び料金の支払い方法		□銀行振込 ・ □現金 ・ □その他 ()		【走行距離】		【走行時間】			
		支払期日：平成 年 月 日		総 km		総 時間 分			
適用を受けようとする割引		□学校団体割引 ・ □障害者団体割引		実車 km		実車 時間 分			
		□その他 (割引)		運賃・料金		円			
		※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		実費		円			
特約事項				合計請求金額		円			
				※いずれも税込み。					

上記のとおり運送を引受けます。

平成 年 月 日