

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： 年 月 日	
申込者	氏名 名称	様 (担当者名) 様	
	住所	〒	
		電話：	
		FAX：	
		E-mail：	
		緊急連絡先：	
契約 責任者	氏名 名称	旅客団体の名称： (担当者名)	
	住所	同上	
		電話：	
		FAX：	
		E-mail：	
		緊急連絡先：	
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	
	住所	茨城県水戸市河和田町3956-4	
	事業 許可	平成 13年 12月 21日 関自第1第 1191号 営業区域：茨城県	任意保険・共済
		電話： 029-243-4444	対人
		FAX： 029-254-4444	無制限
		E-mail： mito@shiraume-kotsu.jp	対物
		緊急連絡先： 090-1555-9300	無制限
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
配車日時	月 日 ()	配車場所	地 図 ○有 ●無
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。)			
	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：			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】 月 日 ()
車掌 (ガイド)	○有 ●無 交代の地点：		【運行終了日時】 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】 総 km
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		【走行時間】 総 時間 分
特約事項			実車 km 実車 時間 分
			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

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