

運送申込書/運送引受書・乗車券

※申込者は、太線内をご記入願います。

		申込日： 年 月 日			
申込者	氏名・名称	(担当者名) 様			電話：
	住所				FAX：
契約責任者	氏名・名称	(担当者名) 様			E-mail:
	住所				緊急連絡先： 緊急連絡先：
運送を引受ける者	氏名・名称	連利通商(株) 連利観光バス			電話： 06-4760-4515
	住所	大阪市平野区长吉長原東3-5-9			FAX： 06-6710-4696
	事業許可	一般貸切旅客自動車運送事業 近畿運輸局 近運自-第777号 平成28年12月19日 営業区域：大阪府			E-MAIL 緊急連絡先 06-6710-4515(夜間転送)
申込乗車人員	人	乗車定員別又は車種別の車両数	大型車 #REF!	中型車 #REF!	小型車 #REF!
配車日時		配車場所	地図： 有 無		
					任意保険又は共済 対人： 無制限 対物： 無制限

*** 旅行の日程 ***

団体名				#REF!					乗務員の休憩		備考
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	地点	時間		
1							:		:		
2							:		:		
3							:		:		
4							:		:		
5							:		:		
うち、旅客が乗車しない区間:無し											
										(本 社) 営業所車庫	
交替運転者		有 ・ 無 交替地点 () 「無」の場合の理由: 昼間短距離 ・ その他 ()			【運行開始日時】		【運行終了日時】				
車掌(ガイド)		有 ・ 無 交替地点 ()									
運賃及び料金の支払い方法		<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他 () 支払期日:			【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 () 割引) ※ 標準運送約款第5条2項に規定する所定の説明書を添付。			運賃		円				
特約事項					(上限額		下限額				
					料金		円				
					(料金の種類:		交替運転手配置料金)				
					消費税		円				
					実費(税込)		円				
					(実費の詳細:)				
					合計請求金額		円				

上記の通り運送を引受けます。

年 月 日 連利通商株式会社 連利観光バス