

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。

申込者	氏名・名称	(担当者名)様		申込日: 年 月 日		
	電 話 :					
	住所			FAX :		
				E-mail:		
緊急連絡先: 緊急連絡先:						
契約責任者	氏名・名称	(担当者名)様		電 話 :		
	FAX :					
	住所			E-mail:		
				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	
	住所	大阪市平野区長吉六反2-3-67 メゾン・アイ C棟 103		FAX : 06-6710-4696		
				E-MAIL		
				緊急連絡先 06-6710-4515(夜間転送)		
	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			任意保険又は共済	
申込乗車人員		乗車定員別又は車種別の車両数	大型車	中型車	小型車	対人: 無制限 対物: 無制限
人			#REF!	#REF!	#REF!	
配車日時		配車場所		地図: 有 無		

*** 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		□ 銀行振込 □ 現 金 □ 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		□ 学校団体割引 □ 障害者施設団体割引 □ 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 (上限額 下限額 料 金 円 (上限額 下限額 (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				
特約事項											

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