

# 【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。

乗車日	平成 年 月 日( ) ~ 月 日( )	車 両	台 数	乗務員		
団体名	様	大型	台中	台中		
		台	台	台		
配車場所	配車地図			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	申込み乗車人数			人		
出庫時間	配車時間	:	出発時間	:		
					幹事	様
申込日：平成 28 年 月 日( )						
申込書	氏名 名称	TEL				
	住所	FAX				
		E-mail				
		緊急連絡先				
契約 責任者	氏名 名称	TEL				
	住所	FAX				
		E-mail				
		緊急連絡先				
運送を引受 ける者	氏名 名称	株式会社 関越バス		TEL 03-5856-5844		
	住所	東京都足立区花畑6-13-3		FAX 03-5856-5847		
	事業 許可	一般貸切旅客自動車運送事業関自旅1第1564号 昭和60年12月27日 営業区域：東京都・埼玉県		E-mail <a href="mailto:kanetubus@yahoo.co.jp">kanetubus@yahoo.co.jp</a>		
				緊急連絡先 03-5856-5844		
任意保険・共済 対人/無制限・対物/無制限						
旅行の日程						
月 日	発地・時間	運行の経路及び経由地	着地・時間	宿泊場所	乗務員の休憩	
					地点	時間
うち、乗客が乗車する区間： ~			(本社営業所) 営業所車庫			
交代運転者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 交代の地点 ( ) 「無」の場合の理由 距離・時間とも規定範囲内)		運行開始日時 月 日 ( )	運行終了日時 月 日 ( )		
車掌(ガイド)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ( )		:			
運賃及び料金の 支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他( )		【走行距離】		【走行時間】	
	支払期日：平成 28 年 月 末日		総 km	総 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)		実車 km	実車 時間		
	標準運送約款5条2項に規定する所定の証明書を添付		運賃・料金	0 円		
特約事項	○座席： <input type="checkbox"/> 前向き・ <input type="checkbox"/> サロン		実 費	0 円		
	○有料道路： <input type="checkbox"/> 立替・ <input type="checkbox"/> 現収・ <input type="checkbox"/> ETC持参		合計請求金額	0 円		
※いずれも税込。						