

# 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：平成 年 月 日	
申込者	氏名 ・名称	(担当者名)			電話： - -
	住所				FAX： - -
					E-mail： 緊急連絡先： - -
契約 責任者	氏名 ・名称	旅客の団体の名称： (担当者名)			電話： - -
	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 あかばしや			電話：03-5315-5166
	住所	〒157-0061 東京都世田谷区北烏山6-26-24			FAX：03-5315-5167
	事業 許可	昭和・平成 23年 6月 15日 関自旅1第98号 営業区域：東京都、川崎市多摩区、宮前区、高津区			E-mail：carrellorosso@akabasha.co.jp
					緊急連絡先 090-8591-4794
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
任意保険・共済					
対人 8,000万円 万円 無制限					
対物 200万円 万円 無制限					

## 旅行の日程

月日	発地	発車時刻	運行の経路 及び 主な経由地	到着時刻	着地	宿泊場所	待機時間	乗務員の休息		備考
								地点	時間	
①		:		:			:		:	
②		:		:			:		:	
③		:		:			:		:	
④		:		:			:		:	
⑤		:		:			:		:	
⑥		:		:			:		:	
うち、旅客が乗車しない区間：							( ) 営業所車庫			
交替運転者	有・無 交替の地点 ( ) 「無」の場合の理由：昼間短距離・その他 ( )					【運行開始日時】 月 日 ( )		【運行終了日時】 月 日 ( )		
車掌(ガイド)	有・無 交替の地点 ( )					:		:		
運賃及び料金の 支払方法	□銀行振込 □現金 □その他 ( ) 支払期日：平成 年 月 日					【走行距離】 総 km		【走行時間】 総 時間 分		
適用を受けよう とする割引	□学校団体割引 □障害者施設団体割引 □その他 ( ) 割引 ※標準運送約款5条2項に規定する所定の証明書を添付。					実車 km		実車 時間 分		
特約事項						運賃・料金		円		
						実費		円		
						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