

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。										予約No		申込日	
申込者	氏名・名称	(担当者)								TEL			
										FAX			
	住所									EMAIL			
契約責任者	氏名・名称	(担当者)								TEL			
										FAX			
	住所									EMAIL			
運送を引き受ける者	氏名・名称	有限会社白濱観光バス 本社営業所								TEL	0942-52-1313		
										FAX	0942-52-2952		
	住所	筑後市大字長崎382-1								EMAIL			
										緊急連絡先	0942-52-1313		
事業許可	平成10年4月10日 九運旅一第2882号										任意保険・共済		
	九州運輸局 営業区域:福岡県全域												
申込乗務人員	名	乗車定員別又は車種別の車両数	大型車	中型車	小型車	損害保険ジャパン日本興亜株式会社 対人:無制限 対物:無制限							
配車日時		配車場所											
旅行の日程													
No.	月/日	発地	発車時刻	主な経由地	降車時刻	降車地	宿泊場所	待機時間	乗務員の休憩		備考・目的地		
									地点	時間			
うち旅客が乗務しない区間 車庫から出発場所 到着場所から車庫													
交替運転者	無 交替の地点								運行開始日時		運行終了日時		
	「無」の場合の理由:昼間短距離 その他												
車掌(ガイド)	無 交替の地点												
運賃及び料金の支払方法	■銀行振込 □現金 □クレジット □クーポン □その他()								走行距離		走行時間		
	支払期日:平成 年 月 日								総 km		総		
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)								実車 km		実車		
特約事項	※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		¥		
									上限		下限		
									料金		¥		
									上限		下限		
									(料金の種類		)		
								消費税		¥			
								実費(税込)		¥			
								実費詳細()					
								合計請求金額		¥			

上記の通り運送を引き受けます。
平成 年 月 日 有限会社白濱観光バス(本社営業所) 白濱富美子