

# 運送申込書 / 運送引受書

※申込者は、太線内をご記入願います。

						申込日：令和 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	名称	株式会社 北日本中央観光バス				電話： 0178！88！1515					
	住所	青森県三戸郡階上町大字道仏字耳ヶ吠8-1				FAX： 0178！88！5450					
	事業 許可	東北旅一第160号 青森県全域・岩手県一部（洋野町・軽米町）				E-mail: kitabus@if-n.ne.jp					
						緊急連絡先： 090！2369！6037					
						任意保険・共済					
						対人	無制限				
						対物	無制限				
申込乗車人員	人	乗車定員別又は 車種別の車両数	大型車	中型車	小型車						
			両	両	両						
配車日時	月 日 ( ) :	配車場所	地図：有・無								
旅行の日程											
	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	乗務員の休憩		備考
									地点	時間	
①	/		:		:			:		:	
②	/		:		:			:		:	
③	/		:		:			:		:	
④	/		:		:			:		:	
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		<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 支払期日：令和 年 月 日				【走行距離】 総 実車 km		【走行時間】 総 実車 時間 分			
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5条2項に規定する所定の証明書を添付。				運賃 (上限額： 円 下限額： 円)		料金 (上限額： 円 下限額： 円)			
特約事項						(料金の種類： ) 消費税 円 実費 (税込) 円 (実費の詳細： )		合計請求金額 円			

上記のとおり運送を引受けます。

令和 年 月 日

配車場所の地図

備考欄（※ 記入スペースが必要な場合に使用）