

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。

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">申込者</td> <td style="width: 15%;">氏名・名称 (担当者名)</td> <td style="width: 40%;">電話： — —</td> <td colspan="2">申込日：平成 年 月 日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>FAX： — —</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>住所</td> <td>E-mail：</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>緊急連絡先： — —</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>						申込者	氏名・名称 (担当者名)	電話： — —	申込日：平成 年 月 日				FAX： — —				住所	E-mail：					緊急連絡先： — —			電話： — —		申込日：平成 年 月 日	
						申込者	氏名・名称 (担当者名)	電話： — —	申込日：平成 年 月 日																				
		FAX： — —																											
	住所	E-mail：																											
		緊急連絡先： — —																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">契約責任者</td> <td style="width: 15%;">氏名・名称 旅客の団体の名称： (担当者名)</td> <td style="width: 40%;">電話： — —</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>FAX： — —</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>住所</td> <td>E-mail：</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>緊急連絡先： — —</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>						契約責任者	氏名・名称 旅客の団体の名称： (担当者名)	電話： — —					FAX： — —				住所	E-mail：					緊急連絡先： — —			電話： — —			
						契約責任者	氏名・名称 旅客の団体の名称： (担当者名)	電話： — —																					
		FAX： — —																											
	住所	E-mail：																											
		緊急連絡先： — —																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">運送を引受ける者</td> <td style="width: 15%;">氏名・名称 千歳相互観光バス株式会社</td> <td style="width: 40%;">電話： 011 - 377 - 8811</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>FAX： 011 - 377 - 8833</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>住所 〒061-1264 北広島市輪厚431</td> <td>E-mail： csb@chitose-bus.co.jp</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>事業許可 昭和・平成 50年 12月 19日 札陸自 第 3469 号 営業区域： 札幌陸運支局管内、苫小牧市、勇払郡、白老郡、登別市、伊達市、沙流郡</td> <td>任意保険・共済 対人 無制限</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>						運送を引受ける者	氏名・名称 千歳相互観光バス株式会社	電話： 011 - 377 - 8811					FAX： 011 - 377 - 8833				住所 〒061-1264 北広島市輪厚431	E-mail： csb@chitose-bus.co.jp				事業許可 昭和・平成 50年 12月 19日 札陸自 第 3469 号 営業区域： 札幌陸運支局管内、苫小牧市、勇払郡、白老郡、登別市、伊達市、沙流郡	任意保険・共済 対人 無制限			電話： 011 - 377 - 8811			
						運送を引受ける者	氏名・名称 千歳相互観光バス株式会社	電話： 011 - 377 - 8811																					
		FAX： 011 - 377 - 8833																											
	住所 〒061-1264 北広島市輪厚431	E-mail： csb@chitose-bus.co.jp																											
	事業許可 昭和・平成 50年 12月 19日 札陸自 第 3469 号 営業区域： 札幌陸運支局管内、苫小牧市、勇払郡、白老郡、登別市、伊達市、沙流郡	任意保険・共済 対人 無制限																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">申込乗車人員</td> <td style="width: 15%;">乗車定員別又は車種別の車両数</td> <td style="width: 15%;">大型車 両</td> <td style="width: 15%;">中型車 両</td> <td style="width: 15%;">小型車 両</td> <td rowspan="2">対物 2000 万円</td> </tr> <tr> <td>配車日時</td> <td>月 日 () :</td> <td colspan="3">配車場所</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td>地図： 有・無</td> </tr> </table>						申込乗車人員	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	対物 2000 万円	配車日時	月 日 () :	配車場所								地図： 有・無							
						申込乗車人員	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		対物 2000 万円																	
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	/		:		:			:		:																			
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		<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 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		<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。				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 _____

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）