

運送申込書／運送引受書・乗車券 (Fax. 096-281-1071)

※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： - -	FAX： - -						
	住所		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： - -	FAX： - -						
	住所		E-mail：	緊急連絡先： - -						
運送を引受ける者	氏名 ・名称	熊本タクシー株式会社 肥後観光バス	電話：096 - 281 - 1070	FAX：096 - 281 - 1071						
	住所	熊本県上益城郡御船町小坂 2589	E-mail：hkb@kumamoto.biz	緊急連絡先：096 - 281 - 1070						
事業許可	昭和48年3月31日 福陸自第1243号 営業区域：熊本県全域			任意保険 対人 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 両	中型車 両	小型車 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 地点 時間	備考
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 支払期日は出発当日までをお願いします			【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・料金 円		実費 円				
特約事項				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）