

# 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。

|   |   |                               |             |  |   |      |                  |
|---|---|-------------------------------|-------------|--|---|------|------------------|
| 申込者   | 氏名<br>名称  | 白梅 太郎 様                       |             | 申込日:   | 2020年   |      | 当日の<br>連絡用で<br>す |
|   | 住所  | 〒311-4153<br>茨城県水戸市河和田町3956-4 |             | 電話:  | 029-243-44  |      |                  |
| 契約<br>責任者   | 氏名<br>名称  | 旅客団体の名称:<br>白梅旅行会 (担当者名) 市毛   |             | FAX:   | 029-254-63  |      |                  |
|   | 住所  | 同上                            |             | E-mail:  |   |      |                  |
| 運送を<br>引受け<br>る者  | 氏名<br>名称  | 有限会社 白梅商事 貸切部営業所 しらうめ交通       |             | 緊急連絡先:   | 090-1234-5678   |      |                  |
|   | 住所  | 茨城県水戸市河和田町3956-4              |             | 電話:  | 029-243-4444  |      |                  |
|   | 事業<br>許可  | 平成 13年 12月 21日<br>営業区域: 茨城県   | 関自第1第 1191号 | FAX:   | 029-254-4444  |      |                  |
|   |   |                               |             | 任意保険・共済  | 対人  | 対物   |                  |
|   |   |                               |             |  | 無制限   | 無制限  |                  |
| 申込乗車人員  | 40 人  | 乗車定員別又は<br>車種別の車両数            | 大型車<br>1 両  | 中型車<br>両   | 小型車<br>両  |      |                  |
| 配車日時  | 10月 15日 (月)<br>9:00   | 配車場所                          | ケーズデンキスタジアム | 地<br>○有  |   |      |                  |
| 旅行の日程 (行数が足りない時は、「運送申込書工程別紙」をご利用ください。)<br>① 10/15 ケーズスタジアム 9:15 常磐道 11:30 スカイツリー<br>② スカイツリー 14:00 国技館 14:30 国技館<br>③ 国技館 19:00 常磐道 21:00 ケーズスタジアム<br>④<br>⑤<br>⑥ |   |                               |             |  |   |      |                  |
| うち、旅客が乗車しない区間:  |   |                               |             | 白梅商事 貸切部 営業所車庫   |   |      |                  |
| 交替 運転者  | ○有 (●)無 交代の 地点 ( )<br>「無」の理由: <input checked="" type="checkbox"/> 昼間短距離 <input type="checkbox"/> その他 ( )                            |                               |             | 【運行開始日時】   | 【運行終了日時】  |      |                  |
| 車掌 (ガイド)  | ●有 ( )無 交代の地点 :   |                               |             | 月 日 ( )  | 月 日 ( )   |      |                  |
| 運賃及び料金の支払い方法  | <input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> その他 ( )<br>支払期日: 年 月 日                |                               |             | 【走行距離】   | 【走行時間】  |      |                  |
| 適用を受けようとする割引  | <input type="checkbox"/> 学校団体割引金 <input type="checkbox"/> 障害者団体割引<br><input type="checkbox"/> その他 ( )<br>※標準運送約款第5条2項に規定する所定の証明書を添付 |                               |             | 総 実車   | km  | 総 実車 | 時間 分             |
| 特約事項  |   |                               |             | 運賃   |   |      |                  |
|   |   |                               |             | 上限額  | 円   | 下限額  | 円                |
|   |   |                               |             | 料金   |   |      |                  |
|   |   |                               |             | 上限額  | 円   | 下限額  | 円                |
|   |   |                               |             | 料金の種類  | <input type="checkbox"/> 深夜早朝料金 <input type="checkbox"/> 2マン運行<br>消費税 円 |      |                  |
|   |   |                               | 実費 (税込)     | 円  |   |      |                  |
|   |   |                               | 実費の詳細       | <input type="checkbox"/> 高速料金 <input type="checkbox"/> 駐車料金 <input type="checkbox"/> ガイド<br><input type="checkbox"/> その他 : |   |      |                  |
|   |   |                               | 合計請求金額(税込)  |  | 円   |      |                  |

赤枠内は必ずご記入ください。

経由地、目的地は必衰です。到着時間等ご不明な場合はご相談ください。

上記のとおり運送を引受けます。 平成 年 月 日

有限会社白梅商事 貸切部 しらうめ交通 担当: 市毛 勝利