

# 運送申込書／運送引受書・乗車券

※申込者は、太線内をご記入をお願いします。

						申込日：平成 年 月 日					
申込者	氏名・名称	(担当者)				電話：					
	住所					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)				電話：					
	住所					FAX：					
運送を引受ける者	氏名・名称	株式会社 ささき観光				電話： 0829-86-2110					
	住所	広島市佐伯区湯来町大字伏谷125番地-1				FAX： 0829-86-0293					
事業許可	事業許可	平成04年04月01日 中国自免367号				E-mail： bus@sasakikanko.co.jp					
	営業区域	広島県全域・山口県岩国市				緊急連絡先： 0829-86-2110					
申込乗車人員	人	乗車定員別又は車種別の車輛数	大型車 両	中型車 両	小型車 両	任意保険・共済 対人 8000万円 対物 200万円 無制限 無制限					
配車日時	月 日 時 分	配車場所									
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			
交替運転士		有・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 ( )				月 日 ( )		月 日 ( )			
車掌(ガイド)		有・無 交替の地点 ( )				:		:			
運賃及び料金の支払い方法		<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 支払期日：				【走行距離】		【走行時間】			
						総 実車 Km		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	
						(料金の種類)		消費税		円	
特約事項						実費(税込)		(実費の詳細)		円	
						合計請求金額				円	

上記のとおり運送を引受けます。

平成 年 月 日