

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。

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						氏名・名称 株式会社 丸藤						電話：047-387-0374	
住所						〒270-2213 千葉県松戸市五香 8-5-1						FAX：047-389-4671	
事業許可						平成10年2月19日 関自旅1第1668号 営業区域：千葉県全域・東京都葛飾区・江戸川区・埼玉県三郷市						任意保険・共済	
申込乗車人員						乗車定員別又は車種別の車両数						対人 無制限	
大型車						中型車						小型車	
両						両						両	
通勤・通学車						通勤・通学車						通勤・通学車	
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		□ 銀行振込 □ 現金 □ その他 () 支払期日： 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		□ 学校団体割引 □ 障害者施設団体割引 □ 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 円 (下限額： 円)		料金 円 (下限額： 円)			
								(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					
								手数料等 手数料金額 (税込) 円 月払・年払等 □有 □無 その他経費等 □有 □無					

上記のとおり運送を引受けます。 年 月 日 株式会社 丸藤

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）
