

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。

		申込日：									
申込者	氏名・名称	(担当者名)									
	住所										
		電話：	FAX：	E-mail：							
		緊急連絡先：									
契約責任者	氏名・名称	(担当者名)									
	住所										
		電話：	FAX：	E-mail：							
		緊急連絡先：									
運送を引受ける者	氏名・名称	株式会社 あすか									
	住所	奈良県吉野郡大淀町検垣本656-5									
	事業許可	平成22年 5月 27日 近陸自 第 583 号									
		営業区域 奈良県									
		電話：0747-54-3939 FAX：0747-54-3938 緊急連絡先：090-3283-8860									
		任意保険・共済									
申込乗車人数	人	乗車定員別又は	中型車	小型車	マイクロ車	対人 無制限					
		車種別の車両数	両	両	両						
配車日時	月 日 ()	配車場所	地図：□有 ・ □ 無			対物 無制限					
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											
⑦											
⑧											
⑨											
⑩											
うち、旅客が乗車しない区間：							(本社) 営業所車庫				
交替運転手		□有 ・ □無 交替の地点 ()					【運行開始日時】		【運行終了日時】		
車掌(ガイド)		「無」の場合の理由：□昼間短距離 ・ □その他 ()					月 日 ()		月 日 ()		
運送及び料金の支払い方法		□ 銀行振込 □ 現金 □ その他 ()					【走行距離】		【走行時間】		
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					総 実車		総 実車		
する割引		□ その他 () 割引)					km		km		
特約事項		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		円		
							【上限額 円 下限額 円】		円		
							料金		円		
							【上限額 円 下限額 円】		円		
							実費		円		
							合計請求金額		円		
※いずれも税込											

上記の通り運送を引受けます。

平成 年 月 日

株式会社 あすか