

運送申込書／運送引受書・乗車券

No.

※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：				
契約責任者	氏名・名称	旅客の団体の名称： (担当者)				E-mail：				
	住所	緊急連絡先：								
運送を引受ける者	氏名・名称	株式会社上信観光バス				電話： 027-325-5921				
	住所	群馬県高崎市芝塚町2033-1				FAX： 027-325-0515				
事業許可	昭和54年07月23日 79東陸自1旅1第968号				任意保険・共済					
営業区域： 群馬県、埼玉県、新潟県、長野県北佐久郡軽井沢町										
申込乗車人員	人	乗車定員別又は車種別の車輛数	大型バス 両	中型バス 両	小型バス 両	対人	無制限			
配車日時	月 日 ()	配車場所				対物	無制限			
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										
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：平成 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 <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。				総実車		Km	総実車	時間 分	
特約事項					運賃				円	
					(上限額： 円 下限額： 円)					
					料金				円	
					(上限額： 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	

上記のとおり運送を引受けます。

平成 年 月 日