

運送申込書／運送引受書・乗車券

団体名						※申込者は、太枠内をご記入願います。	
						申込日：	年　月　日
申込者	氏名 ・名称	(担当者名)				電話	
	住所					FAX	
契約 責任者	氏名 ・名称	(担当者名)				E-mail	
	住所					緊急連絡先	
運送 引受者	氏名 ・名称	有限会社 三友交通 代表取締役 吉野勝彦				電話	0479-84-1122
	住所	千葉県山武郡横芝光町宮川11916-3				FAX	0479-84-1123
事業 許可	平成12年9月29日 関自旅1第1439号						任意保険
	営業区域 千葉県	加盟団体 日本バス協会・千葉県バス協会					東京海上日動
申込乗車人員	人	乗車定員 車種別の車両数	大型車 両	中型車 両	小型車 両	対人 無制限	
配車日時	年　月　日()	配車場所				対物 無制限	
							配車地図: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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
①									
②									
③									
④									
⑤									
⑥									

うち、旅客が乗車しない区間： (本社) 営業所車庫

交替 運転者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> 昼間短距離 <input type="checkbox"/> その他()					
車掌(ガイド)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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】 総 km 実車 km		【走行時間】 総 時間 分 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"/> 障害者節団体割引 <input type="checkbox"/> その他() 割引) ※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					
特約事項	運賃 料金 料金の種類 消費税 合計請求金額					

上記のとおり運送を引受けます。

年　月　日

有限会社 三友交通