

# 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。

			申込日：平成 年 月 日							
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 余呉バス			電話： 0749-86-8066					
	住所	〒529-0515 滋賀県長浜市余呉町中之郷1152-1			FAX： 0749-86-8077					
	事業 許可	昭和・平成 22年 2月 4日 近運自 - 第831号 営業区域： 滋賀県全域、福井県敦賀市、南越前町、岐阜県揖斐川町			E-mail： yogobus@zb.ztv.ne.jp					
				任意保険・共済	緊急連絡先： 090-3285-9133					
申込乗車人員	人	乗車定員別又は 車種別の車両数	大型車 両	中型車 両	小型車 両					
配車日時	月 日 ( ) :	配車場所	地図： 有・無							
対人 <input type="checkbox"/> 無制限										
対物 <input type="checkbox"/> 無制限										
に加入しています										
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：							(本社) 営業所車庫			
交替運転者	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 株式会社 余呉バス

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）