

担任	係長	課長	運行管理	副所長	所長

(貸切バス)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	印 (担当者名)			電話: - -						
	住所				FAX: - -						
契約責任者	氏名・名称	旅客の団体の名称: (担当者名)			E-mail:						
	住所				緊急連絡先: - -						
運送を引受ける者	氏名・名称	日本リース株式会社 本社営業所 (担当者名)			電話: 042- 378-1235						
	住所	東京都稲城市百村1043-5			FAX: 042- 379-8200						
	事業許可	平成23年10月25日 関自旅一第757号 営業区域:東京都 神奈川県 多摩区 麻生区			E-mail:						
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						
配車日時		月 日()	配車場所	地図: 有・無							
任意保険・共済 あいおいニッセイ同和損保 対人 無制限 対物 無制限 搭乗者 5,000万円											
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	/		:		:			:			
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 ()		【走行距離】 総 km 実車 km		【走行時間】 総 時間 分 実車 時間 分					
運賃及び料金の支払方法		銀行振込 支払期日:平成 年 月 日		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)		運賃 (上限額: 円, 下限額: 円)		料金 (上限額: 円, 下限額: 円) (料金の種類:)			
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		消費税 円		実費(税込) 円 (実費の詳細:)		合計請求金額 円			
備考		フロント表示名 () 請求書あて名 ()									

上記のとおり運送を引受けます。

平成 年 月 日

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)