

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25年 月 日	
申込者	氏名 ・名称	(担当者名)		
	住所	電話		
		F A X		
契約 責任者	氏名 ・名称			
	住所	mail		
		緊急連絡先		
運送を 引受ける者	名称	東京湾岸交通株式会社		
	住所	電話	0436-24-0101	
		F A X	0436-20-6613	
	事業 許可	mail	y-koide@towan.co.jp	
		緊急連絡先	同上 (24時間転送電話にて対応)	
		平成9年12月1日 関自旅一第 1739 号		任意保険
		営業区域： 千葉県		対人 8000 万円
申込乗車人員	乗車定員別又は 車種別の車両数	大型車 両	中型車 両	無制限
配車日時	月 日 時 分	配車場所	地図 有り	対物 200 万円
				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	/		:		:			:			
うち、旅客が乗車しない区間：								本社営業所車庫			
交替運転者		無し 交替の地点： ()						【運行開始日時】		【運行終了日時】	
		「無」の場合の理由						月 日 ()		月 日 ()	
車掌 (ガイド)		無し						:		:	
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				【走行距離】		【走行時間】			
		支払期日： 月 日				総 km		総 時間 分			
						実車 km		実車 時間 分			
特約事項						運賃・料金		円			
						実費		円			
						合計請求金額		円			
						(税込)					

上記のとおり運送を引き受けます。

平成 25 年 月 日 _____