

運送申込書/運送引受書・乗車券

※申込者は細線内を記入、引受者は太線内を記入。

申込日：	令和 年 月 日	
申込者 氏名・名称	様 (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： 様	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 オールワーキング (オール観光バス)	電話： 079-237-7575 FAX： 079-237-5385
住所	〒671-1102 兵庫県姫路市広畠区蒲田5丁目148番地	E-mail： all.kankobus@gmail.com
事業許可	平成 15年 6月 9日 近運自一第 551号 営業区域：兵庫県	緊急連絡先：
任意保険・共済 対人 万円 無制限		
対物 200万円 万円 無制限		

旅行の日程

△	月日	発地	発時刻	主な経由地 (観光地・サービスエリア等)				着時刻	着地	宿泊場所	待機時間
				地点	時間	地点	時間				
①	/		:	：	/	：	/	:			:
				：	/	：	/				
②	/		:	：	/	：	/	:			:
				：	/	：	/				
③	/		:	：	/	：	/	:			:
				：	/	：	/				
④	/		:	：	/	：	/	:			:
				：	/	：	/				

うち、旅客が乗車しない区間：

△	月日	出庫時間 (A)	配車時間 (B)	降車時間 (C)	帰庫時間 (D)	走行時間		走行距離		乗務員の休憩			
						総 (D-A)	実車 (C-B)	総 (E+F)	実車 (E)	回送 (F)	地点	時間	地点
①	/		:			：	/	：	/	：	:	:	:
						：	/	：	/	：			
②	/		:			：	/	：	/	：	:	:	:
						：	/	：	/	：			
③	/		:			：	/	：	/	：	:	:	:
						：	/	：	/	：			
④	/		:			：	/	：	/	：	:	:	:
						：	/	：	/	：			

合計

(本社) 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】		【運行終了日時】	
車掌(ガイド)	□有 □無 交替の地点 ()				
運賃及び料金の支払方法	□銀行振込 □現金 □その他(船車券) 支払期日：	【走行距離】 総 km 実車 km	【走行時間】 時間 分 実車時間 分		
適用を受けようとする割引	□学校団体割引 □障害者施設団体割引 □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。	運賃 円	上限 円 下限 円		
特約事項		料金 円	上限 円 下限 円	(料金の種類： 消費税 実費(税込)))
備考		(実費の詳細： 手数料率10%)		合計請求金額 円	

上記のとおり運送を引受けます。なお、運賃・料金につきましては公示運賃の下限割れでないことを証明します。

令和 年 月 日

(株)オールワーキング/オール観光バス