

運送申込書/運送引受書・乗車券

※申込者は細線を記入、引受者は太線を記入。

		申込日： 令和 年 月 日	
申込者	氏名・名称	様 (担当者名)	電話：
			FAX：
	住所		E-mail：
契約責任者	氏名・名称	旅客の団体の名称： 様	緊急連絡先：
			電話：
	住所		FAX：
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)	E-mail：
			緊急連絡先：
	住所	〒671-1102 兵庫県姫路市広畑区蒲田5丁目148番地	電話： 079-237-7575
	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	FAX： 079-237-5385
任意保険・共済			
対人 万円		無制限	
対物 200万円		無制限	
対物 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		回送 (F)	乗務員の休憩			
						総 (D-A)	実車 (C-B)	総 (E+F)	実車 (E)		地点	時間	地点	時間
①	/													
②	/													
③	/													
④	/													
合計											(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 () 「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)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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 (船車券) 支払期日：				【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 km		時間 分						
						実車 km		時間 分						
						運賃 円		上限 円						
								下限 円						
						料金 円		上限 円						
								下限 円						
						(料金の種類：)								
						消費税		円						
						実費 (税込)		円						
						(実費の詳細：)								
								手数料率10%		円				
						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