

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: 令和 年 月 日	
申込者	氏名・名称	(担当者名)	
	住所		
			電話: — —
			FAX: — —
		E-mail:	
		緊急連絡先:	
契約責任者	氏名・名称	(担当者名)	
	住所		
			電話: — —
			FAX: — —
		E-mail:	
		緊急連絡先:	
運送を引受ける者	氏名・名称	有限会社 美ら島	
	住所	沖縄県糸満市北波平240-1	
			電話: 098-840-3909
			FAX: 098-840-3910
		E-mail: info@churabus.co.jp	
		緊急連絡先: 098-840-3909	
事業許可		令和2年4月10日	府運陸交第170号
		営業区域 : 沖縄県	
		任意保険・共済	
申込乗車人員		乗車定員別又は車種別の車両数	
		大型車	中型車
		両	両
		小型車	両
		対人	
		無制限	
		対物	
		無制限	
配車日時		配車場所	
旅行の日程			
	月日	発地	発車時刻
		主な経由地	到着時刻
		着地	着地時刻
		宿泊場所	待機時刻
		乗務員の休憩	
		地点	時間
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 ()	【運行開始日時】
			【運行終了日時】
			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 ()		【走行距離】
	支払期日: 平成 年 月 日		【走行時間】
			【点検点呼時間】
			総 km
			時間 分
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		実車 km
	<input type="checkbox"/> その他 () 割引)		実車 時間 分
	※標準運送約款5条2項に規定する所定の証明書を添付。		時間 分
特約事項			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:)
			消費税
			円
			ガイド(税込)
			円
			実費(税込)
			円
			(実費の詳細:)
			合計金額
			円
			手数料金額(税込)
			円
			月払・年払等 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			その他経費等 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

※運賃・料金は、需要の季節変動に応じて、上限額・下限額の幅の中で決定されるものです。このうち、下限額は、運送に必要な費用から求められる基準額から10% (本来賄われるべき一般管理費と営業外費用相当) を割引いた額であり、年間を通じて適用されるべきではありません。

上記のとおり運送を引受けます。

有限会社 美ら島

令和 年 月 日

予約担当