

運送申込書 / 運送引受書・乗車券

※ 申込者は、太線内を記入願います。

申込者	氏名・名称	申込日				
	住所	電話	ＦＡＸ			
契約責任者	住所	E-mail				
	氏名・名称	緊急連絡先				
	住所	電話	ＦＡＸ			
		E-mail	緊急連絡先			

氏名・名称	オリエント交通株式会社 成田営業所				
住所	〒289-1621	千葉県山武郡芝山町牧野99-6			
事業許可	平成 12年 09月 29日 第1424号				
申込乗車人数	乗車定員別又は車種別の車両数		大型車 両	中型車 両	小型車 両
配車日時	配車場所		営業区域：千葉県		
			任意保険・共済		
			対人 無制限		
			対物 無制限		

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										

旅行の日程

うち、旅客が乗車しない区間：車庫～配車地 () 営業所車庫

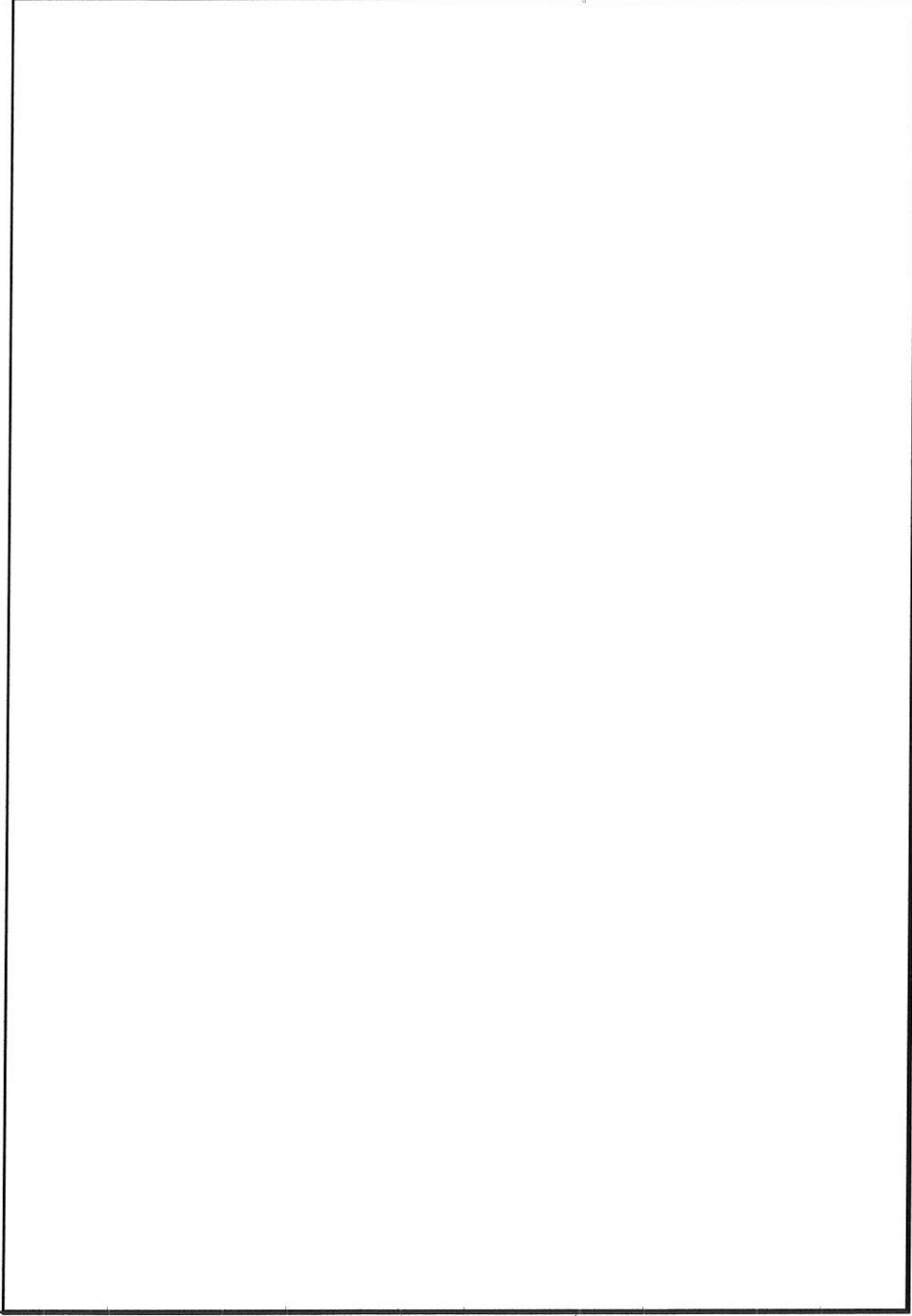
*休憩は4h以内に1休憩10分以上合計30分以上は必ずとる事。

交代運転者	有・無	交替の地点 ()	【運行開始日時】	月 日 ()	【運行終了日時】	月 日 ()
車掌 (ガイド)	有・無	交代の地点				
運賃及び料金の支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> その他 ()	【走行距離】		
適用を受けようとする割引	支払期間：運行日前・運行月の末日又は翌月末		総 km	実車 km	総 時間	実車 時間
	<input type="checkbox"/> 学校団体割引	<input type="checkbox"/> 障害者施設団体割引	運賃・料金 円			
特約事項	<input type="checkbox"/> その他 ()		実 費			
	※標準運送約款5条2項に規定する所定の証明書を添付		合計請求金額			
※いずれも税込						

上記の通り運送を引き受けます。

平成 年 月 日 オリエント交通株式会社

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）

