

(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 | (担当者名) 様 | 電話 | |
| | | | FAX | |
| | 住所 | | E-mail | |
| | | | 緊急連絡先 | |
| 契約責任者 | 氏名・名称 | (担当者名) 様 | 電話 | |
| | | 旅客の団体の名称： (団体名) 様 | FAX | |
| | 住所 | | E-mail | |
| | | | 緊急連絡先 | |

| | | | | | |
|-----------|-------|-----------------------------------|--------|-------|--------------------------------|
| 運送を引き受ける者 | 氏名・名称 | オリエント交通株式会社 本社営業所 | | | 電話： 0479-70-8666 |
| | | | | | FAX 0479-70-8667 |
| | 住所 | 〒289-1621 千葉県山武郡芝山町牧野99-6 | | | E-mail : info@orient-bus.co.jp |
| | 事業許可 | 平成 12年 09月 29日 第1424号 営業区域：千葉県 | | | 緊急連絡先 0479-70-8666 |
| 申込乗車人数 | 人 | 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 | 地図 有・無 | | |
| | | | | | 任意保険・共済 対人 無制限 対物 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：車庫～ (本社) 営業所車庫

| | | | |
|---------|--|----------|----------|
| 交代運転者 | 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い方法 | <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他() 支払期間：令和 年 月 日まで | 【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 実車 km 総 実車 時間 分 運賃 (上限額) ¥ 円 (下限額) |
| 特約事項 | | 料金 (上限額) 円(下限額) 円 料金の種類：) (実費(税込)) (実費の詳細)) 合計請求金額 手数料等支払額 | |

上記の通り運送を引き受けます。

令和 年 月 日 オリエント交通株式会社 担当者：

配車場所の地図

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）