

◎まずは        のみご記入のうえFAXでお送り下さい。あとはお電話で確認しながらこちらで書き込みいたします。

## 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。

申込者		氏名・名称	(担当者名)			申込日：平成 年 月 日		電話： - -		
		住所				FAX： - -		E-mail：		
契約責任者		氏名・名称	旅客の団体の名称： (担当者名)			電話： - -		緊急連絡先： - -		
		住所				FAX： - -		E-mail：		
運送を引受ける者		氏名・名称	<b>廿日市交通株式会社</b>			電話：0829 - 32 - 3304		緊急連絡先：090 - 2806 - 0551		
		住所	<b>広島県廿日市市串戸3丁目24-1</b>			FAX：0829 - 31 - 1160		E-mail：kanko@21kotsu.co.jp		
事業許可		平成 2 年 11 月 19 日 第 1211 号				任意保険・共済				
		営業区域：広島県全域・山口県岩国市・玖珂郡和木町				対人				
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	小型車	無制限			
		人		両	両	両				対物
配車日時		月 日 ( )		配車場所		地図：有・無				
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：							( ) 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】			
		「無」の場合の理由：昼間短距離・その他 ( )			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 ( ) 支払期日：平成 年 月 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		総 時間 分			
					実車 km		実車 時間 分			
特約事項					運賃・料金		円			
					実費		円			
					合計請求金額		円			
					※いずれも税込み。					

上記のとおり運送を引受けます。

平成 年 月 日

**廿日市交通株式会社**

FAX 0829・31・1160

TEL 0829・33304

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）