

運送申込書／運送引受書

※申込者は、太線内をご記入願います。

		申込日:平成		年	月	日					
申込者	氏名・名称	(担当者名) ㊟				電話:					
	住所					FAX:					
契約責任者	氏名・名称					E-mail:					
	住所					緊急連絡先:					
運送を引受ける者	氏名・名称	株式会社 ろけバス				東京 Tel	03 - 6915 - 0830				
	住所	東京営業所 : 東京都杉並区上井草3-33-22-303 名古屋営業所 : 名古屋市名東区高針1-703				名古屋 Tel	052 - 784 - 5158				
						東京 Fax	03 - 6915 - 0836				
						名古屋 Fax	052 - 784 - 5772				
事業許可	平成 26年 8月 25日 平成 21年 2月 12日	関自旅一第584号 中運自旅一第670号		任意保険・共済							
営業区域 : 東京都、愛知県				対人		無制限					
申込乗車人員	人	乗車定員別又は車種別の車両数	ハイエース通勤ター		マイクロバス						
				両	両	対物 無制限					
配車日時	配車場所										
				地図: 有・無							
ロケ業務の日程等											
	月日	発地	発車時間	主な経由地	到着時間	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、乗客が乗車しない区間:							(東京都・愛知県)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 checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他() その月分の料金を翌月末日までに支払う。					【走行距離】		【走行時間】			
						総	km	総	時間	分	
						実車	km	実車	時間	分	
適用を受けようとする割引	※標準運送約款5条2項に規定する所定の証明書を添付。					運賃・料金		円			
						実費		円			
						合計請求金額		円			
特約事項						※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

株式会社 ろけバス

㊟