

# 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		年	月	日					
申込者	氏名・名称	(担当者名)		Tel							
	住所			Fax							
契約責任者	氏名・名称	(契約者名) (契約担当者)		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Tel	052 - 784 - 5158					
		名古屋営業所	愛知県名古屋市名東区高針1-703		東京Fax	03 - 6915 - 0836					
事業許可	平成 26年 8月 25日 関自旅一 第 584号 平成 22年 2月 12日 中運自旅一 第 670号 営業区域 : 東京都・愛知県		任意保険・共済								
申込乗車人員	人	乗車定員別又は車種別の車両数	ハイエースコミュニーター	マイクロバス	対人 無制限						
配車日時		配車場所	地図: 有・無		対物 無制限						
ロケ業務の日程等											
	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、乗客が乗車しない区間:								( 東京・名古屋 ) 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】				
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		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】				
適用を受けようとする割引					総	km	総	時間	分		
					実車	km	実車	時間	分		
特約事項					運賃・料金		円				
					(上限額 円 下限額 円)						
				消費税		円					
				実費(税込)		円					
				(実費の詳細:		)					
				合計請求金額		円					
				手数料等支払額		円 (口有 口無)					

上記のとおり運送を引受けます。

年 月 日

株式会社 ろけバス ㊞