

# 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	名古屋Fax	: 052 - 784 - 5772						
		平成 22年 2月 12日	中運自旅一	第 670号	東京E-mail	: tokyo@loca-bus.com					
		営業区域	: 東京都・愛知県		名古屋E-mail	: cyubu@loca-bus.com					
					東京緊急連絡先	: 03 - 6915 - 0830					
					名古屋緊急連絡先	: 052 - 784 - 5158					
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	両	マイクロバス	両	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			
					実車	km	実車	時間			
特約事項					運賃				円		
					(上限額)	円	(下限額)		円		
				料金				円			
				(上限額)	円	(下限額)		円			
				(料金の種類:							
				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 印