

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	旅客の団体の名称： (担当者名)				E-mail						
	住所					緊急連絡先	-					
運送を引受ける者	氏名・名称	株式会社オン・ロケーション				電話	03 - 6310 - 9035					
	住所					東京都板橋区前野町3-46-1 パークサイド見次第1レツビル106号				FAX	03 - 6319 - 2507	
	事業許可									平成 年 月 日 第 号	任意保険・共済	
営業区域						対人						
申込乗車人員	人	乗車定員別又は車種別の車両数	マイクロバス 両	ミニバス 両	貨物ハイエース 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	/		:		:			:		:		
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】				
車掌(ガイド)	「無」の場合の理由：昼間短距離・その他()					月 日()		月 日()				
運賃及び料金の支払方法	□銀行振込 □現金 □クレジットカード □その他()					【走行距離】		【走行時間】				
適用を受けようとする割引	□学校団体割引 □障害者施設団体割引					総	km	総	時間	分		
特約事項	□その他() 割引)					実車	km	実車	時間	分		
	※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			円			
						料金			円			
						消費税			円			
					実費(税込)			円				
					合計請求金額			円				

上記のとおり運送を引き受けます。

平成 年 月 日