

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：令和 年 月 日					
申込者	氏名・名称	(担当者名)				電話： - -					
	FAX					FAX： - -					
	住所	〒				E-mail：					
請求先	氏名・名称	(担当者名)				電話： - -					
	FAX					FAX： - -					
	住所	〒				E-mail：					
運送を引受ける者	氏名・名称	有限会社 ワイエスロケーション企画				電話：072-828-8829					
	FAX					FAX：072-828-6263					
	住所	〒572-0050 大阪府寝屋川市黒原城内町 25-2				E-mail：ys-location@iris.eonet.ne.jp					
事業許可	平成 18 年 1 月 1 日 第 1031 号 営業区域：一般貸切旅客運送事業 近運自一 1031				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	マイクロバス 両	コンピューター 両	機材車 両	対人 無制限 対物 200万円 無制限					
配車日時	月 日 () :	配車場所				※該当するものに○を記入					
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：								(寝屋川市) 営業所車庫			
交替運転者	有・無 交替の地点 () 「無」の場合の理由：昼間短距離・その他 ()				【運行開始日時】 月 日 ()		【運行終了日時】 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 () 支払期日： 年 月 日				【走行距離】 総実車 km		【走行時間】 総実車 時間 分				
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。				運賃 (上限額： 円 下限額： 円) * 料金 (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				
特約事項					手数料金額 (税込) 円 月払・年払等 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 その他経費等 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

上記のとおり運送を引受けます。

令和 年 月 日 YSロケーション企画

