

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	名称・氏名	担当者:			電話:		
	住所				FAX:		
契約責任者	氏名	団体名: 担当者:			mail:		
	住所				緊急連絡先:		
運送を引き受ける者	氏名・名称	株式会社ボルテックスアーク			TEL:027-381-1919		
	住所	群馬県安中市下磯部987-1			FAX:027-381-1914		
	事業許可	平成5年7月 第713号 営業区域:群馬県/軽井沢町			担当者名:		
申込乗車人員	人	乗車定員別又は車種別の車両数	大型車	中型車	小型車	E-mail:	
			両	両	両		
配車日時	月 日() :	配車場所	地図: 有・無			任意保険	
						対人	
						無制限	
						対物	
						無制限	

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 /										
⑤ /										
⑥ /										
うち、旅客が乗車しない区間:							(本社)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			月 日()		月 日()				
運賃及び料金の支払い方法	□銀行振込 □現金 □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				
			(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					

ご用命くださいませ、まことにありがとうございます。
上記のとおり運送を引き受けます。

平成 年 月 日 株式会社ボルテックスアーク