

# 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： — —					
	住所					E-mail					
契約責任者	氏名・名称	旅客の団体の名称： (担当者名)				電話： — —					
	住所					FAX： — —					
	住所					E-mail					
運送を引受ける者	氏名・名称	<b>株式会社オン・ロケーション</b>				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レッツビル106号				FAX： 03 — 6319 — 2507					
	住所					E-mail info@onlocation.co.jp					
事業	関自貨 第1480号 関自旅一 第1212号				緊急連絡先： 080 — 5895 — 5855						
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	ミニバス 両	貨物ハイエース 両	対人 無制限					
配車日時	月 日( ) :	配車場所				対物 無制限					
也図： 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)	有・無 交替の地点( )				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 ※ 標準運送約款 5 条 2 項に規定する所定の証明書を添付。				実車 km		実車 時間 分				
								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