

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)								
	住所									
	電話： — —									
		FAX： — —								
		E-mail：								
		緊急連絡先： — —								
契約責任者	氏名・名称	(担当者名)								
	住所									
	電話： — —									
		FAX： — —								
		E-mail：								
		緊急連絡先： — —								
運送を引受ける者	氏名・名称	(有)北原不動産バス事業部 クリエイトバス								
	住所	〒 680 — 1412 鳥取市宮谷100番地13								
	電話： 0857 — 30 — 4885									
	FAX： 0857 — 30 — 4884									
		E-mail： createbus@theia.ocn.ne.jp								
		緊急連絡先： 090 — 2290 — 4062								
	事業許可	平成23年 3月30日 中国自一第822号 営業区域：鳥取県全域								
		任意保険・共済								
申込乗車人員	乗車定員又は車種別の車両数	大型車	中型車	小型車	対人	無制限				
		両	両	両						
配車日時	月 日 ()	配車場所	地図：有・無			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 /		:		:			:			
うち、旅客が乗車しない区間：							【運行開始日時】	【運行終了日時】		
交代運転者	有・無		交代の地点()				月 日 ()	月 日 ()		
	「無」の場合の理由：昼間短距離・その他()						:	:		
車掌(ガイド)	有・無		交代の地点()							
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】					
	支払期日：平成 年 月 日		総	km	総	時間	分			
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		実車	km	実車	時間	分			
	□ その他 () 割引)		運賃		消費税		実費(税込)		円	
特約事項	※標準運送約款5条2項に規定する所定の証明書を添付。		(料金の種類：)		消費税		実費(税込)		円	
			(実費の詳細：)		合計請求金額				円	
運賃	上限額	円	下限額	円						
料金	上限額	円	下限額	円						

上記のとおり運送を引き受けます。

平成 年 月 日 (有)北原不動産バス事業部クリエイトバス 担当者

配車場所の地図

備考欄(※記入スペースが必要な場合に使用)