

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 24 年 6 月 27 日

申込者	氏名 ・名称	* 発注者の氏名・請求先の番組名 (担当者名)	電話：* 発注者の連絡先
	住所	* 発注先の住所	FAX：
契約 責任 者	氏名 ・名称	* 番組の請求先担当者の氏名・名称	電話：* 請求担当者の連絡先
	住所	* 請求先の住所	FAX：
			E-mail：
			緊急連絡先：

運送を 引受け る者	氏名 ・名称	株式会社 ランナーズ		電話：03-3415-7397
	住所	〒157-0073 東京都世田谷区砧 3-5-12		FAX：03-3415-0349
	事業 許可	平成 14 年 4 月 23 日 関自旅 1 第 36 号 営業区域：東京都・川崎市		E-mail：info@runners33.co.jp

申込乗車人員	* 乗車人数 人	乗車定員別又は 車種別の車両数	マイクロバス	通勤用	ビュッセル	任意保険・共済 対人 無制限 対物 無制限
			両	両	1 両	
配車日時	7 月 1 日(日) 時間 6:30	配車場所	場所： 渋谷 地図： 別紙			

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	7/1	渋谷	6:45	厚木	8:00	小田原		5:0		:	
②	/	小田原	17:0	海老名	19:0	新宿		:		:	
③	* スケジュールが別紙であれば未記入可										
④											
⑤	/		:		:			:		:	
⑥	/		:		:			:		:	

うち、旅客が乗車しない区間：なし

(世田谷) 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 type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他 () 支払期日：平成 年 月 日	【走行距離】	【走行時間】
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。	総実車 km 総実車 km	総時間 分 総実車 時間 分
特約事項	* 伝達事項が有れば記入をお願い致します	運賃・料金 円 実費 円 合計請求金額 円 ※いずれも税込み。	

上記のとおり運送を引受けます。

平成 年 月 日

配車場所の地図

*ランナーズにある場合は記入不用

備考欄（※ 記入スペースが必要な場合に使用）

*その他伝達事項