

運行管理	

## (貸切バス)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	*発注者の氏名・請求先の番組名 (担当者名) 印	電話:*発注者連絡先 — —		
	住所	*発注先の住所	FAX: — — E-mail: 緊急連絡先: — —		
契約責任者	氏名・名称	*番組請求先担当者氏名・名称 (担当者名) 印	電話:*請求担当者連絡先 — —		
	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 (担当者名)	電話:03-3789-3330(配車デスク) FAX:03-3789-3360(配車デスク)		
	住所	〒157-0073 東京都世田谷区砧3-5-12	E-mail: info@runners33.co.jp 緊急連絡先: 03-3789-3330		
	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			
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(小型)	コムーター(小型)	対人 無制限
			○ 両	○ 両	
配車日時	月 日( )	配車場所	*名称・住所等 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	/	*スケジュールが別紙であれば未記入可	:		:			:		:	
②	/		:		:			:		:	
③	/		:		:			:		:	

うち、旅客が乗車しない区間:

( 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	銀行振込 支払期日:平成 年 月 日	【走行距離】 総 km 実車 km	【走行時間】 総 時間 分 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)	円
特約事項		料金 (上限額: 円、下限額: 円) (料金の種類: )	円
備考	フロント表示名 ( ) 請求書あて名 ( )	消費税 実費(税込) (実費の詳細: )	円 円 円
		合計請求金額	円

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要

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