

運送申込書／運送引受書・乗車券

※申込者は、太線内をご記入をお願いします。

		申込日： 年 月 日	
申込者	氏名・名称	(担当者)	
	住所		
契約責任者	氏名・名称	旅客の団体の名称： (担当者)	
	住所		
運送を引受ける者	氏名・名称	福岡シティ物流株式会社	
	住所	福岡県福岡市東区蒲田4丁目6-1	
事業許可	平成15年06月13日	九運旅一第131号	
	営業区域：福岡県	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	
		大型車	中型車
		両	両
		小型車	コミュ-ター車
		両	両
配車日時	月 日()	配車場所	地図：有・無
			対人 無制限 対物 無制限

旅行の日程

No	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： 車庫から出発場所 到着場所から車庫 ()営業所車庫

交替運転士	有・無	交替の地点 ()	【運行開始日時】	【運行終了日時】
		「無」の場合の理由：昼間短距離・その他 ()	月 日()	月 日()
車掌(ガイド)	有・無	交替の地点 ()	:	:

運賃及び料金の支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他 ()	【走行距離】	【走行時間】
	支払期日 令和 年 月 日	総実車 Km	総時間 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	運賃	円
	<input type="checkbox"/> その他 () 割引)	(下限額:)	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	円
		(下限額:)	円
		(料金の種類: 深夜早朝)	円
		消費税	円
		実費(税込)	円
		(実費の詳細:)	円
	合計請求金額	円	
	手数料金額(税込)	円	
	月払・年払等 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	その他経費等 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

上記のとおり運送を引受けます。

年 月 日