

運送申込書/運送引受書・乗車券

申込者は、太枠内をご記入願います。

		申込日	年 月 日 ()								
申込者	氏名・名称			TEL							
	住所			FAX							
契約責任者	氏名・名称			EMAIL							
	住所			緊急連絡先							
運送を引き受ける者	氏名・名称	株式会社ウイング観光 本社営業所		TEL							
	住所	野田市山崎1864		FAX							
	事業許可	平成19年8月29日	関自旅一第439号	E-mail							
	関東運輸局 営業区域:千葉県・茨城県(守谷市・坂東市・常総市・境町・五霞町)・埼玉県(幸手市・杉戸町・松伏町・春日部市・吉川市)			緊急連絡先							
				04-7157-4305							
				04-7157-4306							
				info@wing-kanko.com							
				090-3144-5543							
				任意保険							
申込乗務人員	名	乗車定員別又は車種別の車両数	大型車	中型車							
				小型車							
				コミューター							
配車日時	月 日()	配車場所									
	:		地図:有・無								
旅行の日程											
No.	月/日	発地	発車時刻	主な経由地	降車時刻	降車地	宿泊場所	待機時間	乗務員の休憩		備考・目的地
									地点	時間	
1	/		:		:			:			
2	/		:		:			:			
3	/		:		:			:			
4	/		:		:			:			
うち旅客が乗務しない区間:									本社営業所 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】	
		「無」の理由: 昼間短距離・その他 ()						年 月 日		年 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"/> クレジット <input type="checkbox"/> 現金+銀行振込 <input type="checkbox"/> その他 ()						【走行距離】		【走行時間】	
		支払期日: 年 月 日						総 km		総 :	
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						実車 km		実車 :	
特約事項								運賃		円	
								料金		円	
								(料金の種類))	
								消費税		円	
								実費(税込)		円	
								(実費の詳細:)	
								合計請求金額		円	

上記の通り運送を引き受けます。

年 月 日

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)