

運送申込書／運送引受書・乗車券

運行依頼日		年 月 日	～	年 月 日	日数	日間
申込者				申込日： 年 月 日		
申込者	氏名・名称	担当者		電話：		
	住所			FAX：		
				E-mail：		
契約責任者	氏名・名称	(担当者名)		電話：		
	住所	団体名		FAX：		
				E-mail：		
運送を引受ける者	氏名・名称	永源寺タクシー株式会社（エイタク観光バス）		電話：	0748-27-1151	
	住所	〒527-0231 滋賀県東近江市山上町3687		FAX：	0748-27-1152	
	事業許可	平成11年11月22日 近運自-1210号 営業区域：滋賀県		E-mail：	eitaku@iris.eonet.ne.jp	
				緊急連絡先：	0748-27-1151	
申込乗車人員		乗車定員別又は車種別の車両数	大型車	中型車	小型車	対人 無制限
配車日時	年 月 日	配車場所	地名	台	台	台
	時 分		地図 有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>		対物 無制限

*行程をご記入下さい。

交替運転者	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	交替地点 ()	【運行開始日時】	【運行終了日時】
			無の場合の理由：	年 月 日	年 月 日
車掌(か)付	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>		出庫	入庫
運賃及び料金の支払い方法				【走行距離】	【走行時間】
適用を受けようとする割引	学校団体割引	<input type="checkbox"/>		総	総点呼点検含
	障害者施設団体割引	<input type="checkbox"/>		実車	実車
	その他	<input type="checkbox"/>		運賃	
	※標準運送約款第5条2項に規定する所定の証明書を添付			(上限)	(下限)
特約事項				料金	
				(上限)	(下限)
				(料金の種類)	
				消費税	
申込確認(担当者記入)				実費(税込)	
				(実費の詳細)	
				合計金額	

ご希望運行日時の空車状況の確認後、上記太枠内を記入頂き、FAXまたはメールにてお申込み下さい。
 担当者が確認用紙を返信させていただきます。その時点で申込完了となりますのでご注意ください。

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)