

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
							申込日： 年 月 日		
申込者	氏名 ・名称	(担当者名)					電話：		
	住所						FAX：		
							E-mail：		
							緊急連絡先		
契約 責任 者	氏名 ・名称	(担当者名)					電話：		
	住所						FAX：		
							E-mail：		
							緊急連絡先：		
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	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				配車場所	地図 有 ☐		無 ☐	対物 無制限	
* 記載のない場合は別紙行程表(休憩時間)を参照下さい。									
交替運転者	有 ☐	無 ☐	交替地点 ()			【運行開始日時】		【運行終了日時】	
車掌 (ｶﾞｲﾄﾞ)	有 ☐	無 ☐	無の場合の理由：昼間短距離						
	有 ☐	無 ☐	無の場合の理由:昼間短距離						
	有 ☐	無 ☐	交替の地点 ()			出庫		入庫	
運賃及び料金の 支払い方法	銀行振込					【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		☐			総	総点呼点検含		
	障害者施設団体割引		☐			実車	実車		
	その他		☐			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		円	
						実費 (税込)			
					(実費の詳細)				
					合計金額		円		

上記のとおり運送を引受けます。 平成 年 月 日 永源寺タクシー(株)エイタク観光バス

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)