

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	
電話：	- -
FAX：	- -
E-mail：	
緊急連絡先：	- -

申込者	氏名 名称	
	住所	
契約責任者	氏名 名称	旅客の団体の名称：
	住所	

運送を引受ける者	氏名 名称	株式会社セントラルサービス 営業所
	住所	〒 -
	事業許可	昭和・平成 23 年 02 月 07 日 中運自旅一 第 591 号 営業区域：愛知県・岐阜県
	任意保険 共済	対人 8,000 万円 万円 無制限 対物 200 万円 万円 無制限

電話：	- -
FAX：	- -
E-mail：	該当なし
緊急連絡先：	052 - 916 - 2486

乗車人数	大人	小人	計	乗車定員別又は 車種別の車両数	大型車	中型車	小型車
	人	人	人		両	両	両
配車日時	平成 月 日 () :			配車場所	地図： 有 無		

旅行の日程

月日	発地	発車時刻	主な経由地	休憩地点	到着時刻	着地	宿泊所	備考
/		:			:			
/		:			:			
/		:			:			
/		:			:			
/		:			:			
/		:			:			

上記行程で、旅客が乗車しない区間： 有 無 乗務員の宿泊施設の確保： 有 無 駐車場の確保： 有 無
上記行程の詳細案並びに配車場所の地図、宿泊地駐車場所地図などの添付書類も合わせてご準備願います。

注意事項等記入欄

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 ()	運行車両 (多治見) 営業所車庫	
利用料金の 支払方法	銀行振込 現金 その他 () 支払期日：平成 年 月 日	【走行距離】 総距約 km 実車約 km	【走行時間】 総時約 時間 分 実車約 時間 分
適用を 受けようと する割引	学校団体割引 障害者施設団体割引 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	有料道路料金及び有料駐車料金並びにその他 負担金額は実費請求させていただきます。	
その他 特約事項	見積書の作成 有 不要	合計請求金額 後日請求書を発行します。円 いずれも税込み。	

上記のとおり運送を引受けます。平成 年 月 日 株式会社セントラルサービス

運送申込書 / 運送引受書・乗車券

見本

申込者は、太線内をご記入願います。

申込日：平成 24 年 07 月 25 日

申込者	氏名	愛知 一郎	電話：052 - 123 - 4567
	名称	株式会社 愛知一郎	FAX：052 - 123 - 4567
契約責任者	住所	名古屋市〇〇区〇〇丁目〇〇番〇〇号	E-mail：abc@def.co.jp
	氏名	愛知 次郎	緊急連絡先：052 - 456 - 7890
運送を引受ける者	名称	株式会社セントラルサービス 多治見見営業所	電話：052 - 987 - 6543
	住所	〒507 - 0803 岐阜県多治見市美坂町 5 - 58	FAX：052 - 987 - 6543
事業許可	任意保険	対人 8,000 万円 万円 無制限	E-mail：ghi@lmn.co.jp
	共済	対物 200 万円 万円 無制限	緊急連絡先：052 - 890 - 1234
事業許可	昭和・平成 23 年 02 月 07 日 中運自旅一 第 591 号 営業区域：愛知県・岐阜県		電話：0572 - 26 - 9254
任意保険			FAX：0572 - 26 - 9264
共済			E-mail：該当なし
			緊急連絡先：052 - 916 - 2486

乗車人数	大人 人	小人 人	計 人	乗車定員別又は車種別の車両数	大型車 1 両	中型車 両	小型車 両
配車日時	平成 24 月 08 日 14 (木) 08 : 00			配車場所	名古屋駅前 新幹線口側 地図： 有 無		

旅行の日程

月日	発地	発車時刻	主な経由地	休憩地点	到着時刻	着地	宿泊所	備考
08 / 14	名古屋駅	08 : 00	東名高速道路	PA 及び SA	10 : 00	静岡島田市		
08 / 14	静岡島田駅	10 : 00	東名高速道路	PA 及び SA	13 : 00	静岡御殿場	有	別紙有
08 / 15	静岡御殿場	08 : 30	東名高速道路	PA 及び SA	15 : 00	名古屋駅		
/		:			:			
/		:			:			
/		:			:			

上記行程で、旅客が乗車しない区間： 有 無 乗務員の宿泊施設の確保： 有 無 駐車場の確保： 有 無
上記行程の詳細案並びに配車場所の地図、宿泊地駐車場所地図などの添付書類も合わせてご準備願います。

注意事項等記入欄

交替運転者	有・ <input checked="" type="radio"/> 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】 08 月 14 日 (木) 08 : 05	【運行終了日時】 08 月 15 日 (土) 15 : 00
車掌ガイド	有・ <input checked="" type="radio"/> 無 交替の地点 ()	運行車両 (多治見) 営業所車庫	
利用料金の支払方法	銀行振込 現金 その他 () 支払期日：平成 24 年 08 月 30 日	【走行距離】 総距離約 0000 km 実車約 0000 km	【走行時間】 総時約 00 時間 00 分 実車約 00 時間 00 分
適用を受けようとする割引	学校団体割引 障害者施設団体割引 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	有料道路料金及び有料駐車料金並びにその他 負担金額は実費請求させていただきます。	
その他特約事項	見積書の作成 有 不要	合計請求金額 後日請求書を発行します。円 いずれも税込み。	

上記のとおり運送を引受けます。平成 24 年 7 月 31 日 株式会社セントラルサービス 多治見