

## 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	(担当者名) 様	
	住所	〒	
		電話：	
		FAX：	
		E-mail：	
		緊急連絡先：	
契約責任者	氏名・名称	(担当者名) 様	
	住所	〒	
		電話：	
		FAX：	
		E-mail：	
		緊急連絡先：	
運送を引受ける者	氏名・名称	<b>株式会社小禄運輸 おろくバス</b>	
	住所	〒900-0001 沖縄県那覇市港町2丁目18番12号 全検ビル2階	
		電話：	098-988-9292
		FAX：	098-988-4661
		E-mail：	bus@orokutrans.co.jp
		緊急連絡先：	090-4997-0648(仲里)
事業許可		平成20年10月3日 ≪府運陸交第446号≫ 営業区域: 沖縄県内	
任意保険・共済			
申込乗車人員	乗車定員別又は車種別の車両数	大型車 両	中型車 両
		小型車 両	マイクロ 両
配車日時	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	到着時刻
		着地宿泊場所	待機時間
		乗務員の休憩	
		地点	時間
①		:	:
②		:	:
③		:	:
④		:	:
⑤		:	:
⑥		:	:
うち、旅客が乗車しない区間：		車庫： 本社営業所	
交替 運転者	有・無 交替の地点 ( )	【運行開始日時】	【運行終了日時】
		月 日 ( )	月 日 ( )
車掌 (ガイド)	有・無 交替の地点 ( )		
「無」の場合の理由：昼間短距離・その他 ( )			
運賃及び料金の支払い方法	□銀行振込 □現金 □その他 ( )	【走行距離】	【走行時間】
		支払期日：平成 年 月 日	総 時間 分
適用を受けようとする割引	□学校団体割引・□障害者団体割引 □その他 ( ) 割引	実車 km	実車 時間 分
		※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	
特約事項	◎ ◎ 全車禁煙車 ◎ ◎		
実費料金の支払い	※高速道路 □現金払い □立替 □利用なし □駐車場 □現金払い □立替 □駐車料なし		
		運賃 (上限額: 円 下限額: 円)	円
		料金 (上限額: 円 下限額: 円)	円
		(料金の種類: )	
		消費税	円
		実費(税込)	円
		(実費の詳細: )	
		<b>合計請求金額 円</b>	

※運賃・料金は、需要の季節変動に応じて、上限額・下限額の幅の中で決定されるものです。このうち、下限額は運送に必要な費用から求められる基準額から10%(本来賄われるべき一般管理費と営業外費用相当)を割引いた額であり、年間を通じて適用されるべきではありません。

上記のとおり運送を引受けます。

平成 年 月 日

**≪安全を最優先に法的運行を守ります≫**

株式会社小禄運輸 おろくバス ㊞  
住所：沖縄県那覇市港町2丁目13番1号  
電話：(098)988-9292 (全検ビル2階)  
FAX：(098)988-4661