

# 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：令和 年 月 日									
申込者	氏名 名称	(担当者) 様									
	住所	〒									
契約 責任者	氏名 名称	(担当者)									
	住所	〒									
運送 引受者	氏名 名称	株式会社小禄運輸 おろくバス									
	住所	〒 900-0001 沖縄県那覇市港町2丁目12番18号 (全検ビル2階)									
	営業 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									
乗車人員	人	乗車定員別又は 車種別の車両数	大型 両 中型 両 小型 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	時刻	備考
①			:		:			:		:	
②			:		:			:		:	
③			:		:			:		:	
④			:		:			:		:	
⑤			:		:			:		:	
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】				
	「無」の場合の理由: 昼間短距離・その他( )				月 日 ( )		月 日 ( )				
車掌(ガイド)	有・無		交替の地点( )								
運賃及び料金の 支払い方法	□ 銀行振込 □ 現金 □ その他( )		支払期限: 令和 年 月 日		【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 □ 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。		総 実車	km	総 実車	時間	分	分	
特約事項					運賃	円	料 金	円	消費 税	円	
					(上限額: 円 下限額: 円)		(上限額: 円 下限額: 円)		(料金の種類: )		
					実費(税込)	円	(実費の詳細: )				
					◎ ◎ 全車禁煙車 ◎ ◎		合計請求金額		円		
実費料金の支払い	※ 高速道路 □ 現金払い □ 立替 □ 利用無し		※ 駐車場 □ 現金払い □ 立替 □ 利用無し		手 数 料 等	手数料額(税込)		円			
						月払・年払等		□ 有 □ 無			
						その他経費等		□ 有 □ 無			

\* 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き受けます。

令和 年 月 日

株式会社 小禄運輸 おろくバス

印