

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	会社名・団体名	(担当者名)	電 話:								
	住 所	(担当者名)	F A X:								
	会社名・団体名		e-mail:								
	住 所		緊急連絡先:								
契約責任者	会社名・団体名		電 話:								
	住 所		F A X:								
運送を引受ける者	会社名・団体名	株式会社 バーディ 代表取締役 市山 潤		電 話: 092-521-0220							
	住 所	〒815-0082 福岡県福岡市南区大楠2-11-1		F A X: 092-521-0408							
	住 所			e-mail: info@birdie1986.com							
	住 所			緊急連絡先: 090-3195-3165							
	事 業 許 可	平成 22 年 4 月 23 日 九運旅一第45号 営業区域 : 福岡県			任意保険・共済						
申込乗車人員	人	乗車定員別又は 車種別の車両数	マイクロバス 両	通勤用 両	対人 無制限						
配 車 日 時	月 日 () 時間 :	配車 場所	場 所 : 住 所 :		対人 無制限						
	月 日	発 地	発車時刻	主経由地	到着時刻	着 地	宿泊場所	待機時刻	乗務員の休憩		備 考
			:		:				地 点	時 間	
①	月 日		:		:					:	
②	月 日		:		:					:	
③	月 日		:		:					:	
④	月 日		:		:					:	
⑤	月 日		:		:					:	
⑥	月 日		:		:					:	
うち、旅客が乗車しない区間:なし								(本 社) 営業所車庫			
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 ()		【運行開始日時】 月 日 ()			
車掌(ガイド)		有 ・ 無 交替の地点 ()				:		:			
運賃及び料金の支払方法		■ 銀行振込 □ 現 金 □ その他 ()				【走行距離】		【走行時間】			
		支払期日: 年 月 日				総 km		総 時間 分			
適用を受けようとする割引		□ 学校団体割引 □ 障害者施設団体割引				実 車 km		実 車 時間 分			
		□ その他 (割引)				運 賃		下 限 額			
特 約 事 項		※ 標準運送約款5条2項に規定する所定の証明書を添付。				料 金		下 限 額			
						消費税(10%)		円			
						実 費(税込)		円			
						合計請求額(税込)		円			
						手数料金額(税込)		円			

上記のとおり運送を引受けます。

年 月 日

株式会社 バーディ 市山 潤