

運送申込書／運送引受書・乗車券

						申込日 平成 年 月 日	
申込者	氏名・名称	(担当者名)				電話	
	住所					FAX	
						Mail	
						緊急	
契約責任者	氏名・名称	旅客の団体の名称: (担当者名)				電話	
	住所					FAX	
						Mail	
						緊急	
運送を引受ける者	氏名	沖縄南観光 代表者 大城隆司				電話	098-888-2253
	住所	沖縄県島尻郡南風原町字山川379番地				FAX	098-888-2223
	事業許可	平成17年3月31日 府運陸交 第115号 営業区域 : 沖縄県内				Mail	info@okinawaminami.com
						緊急	098-888-2253
任意保険							
申込乗車人員	人	乗車定員別または車種別の車両数	大型車 両	中型車 両	小型車 両	対人・対物 無制限 人身・搭傷 1億円	
配車日時	月 日	配車場所			地図 有・無		
旅行の日程(行程表が御座いましたら、別紙資料とご記入の上、合わせてFAX又はMailにてご連絡ください)							
交替運転者	有 無	交替地点				【運行開始日時】	【運行終了日時】
	「無」の場合の理由	昼間短距離のため			月 日()	月 日()	
車掌(ガイド)	有 無	交替地点				:	:
運賃及び料金の支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他 ()				【走行距離】	【走行時間】	
	支払期日 : 平成 年 月 日				総 km	総 時間 分	
適用を受けようとする割引	<input type="checkbox"/> 学校団体割引 <input type="checkbox"/> 障害者施設団体割引 <input type="checkbox"/> その他 () 割引)				実車 km	実車 時間 分	
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				運賃	円	
					料金	円	
					(料金の種類:)		
					消費税	円	
					実費(税込)	円	
					(実費の詳細:)		
					合計請求金額	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 沖縄南観光