

運送申込書／運送引受書・乗車券

No.

※申込者は、太線内をご記入をお願いします。

		申込日： 年 月 日								
申込者	氏名・名称	(担当者)								
	住所									
	電話：									
		FAX：								
		E-mail：								
		緊急連絡先：								
契約責任者	氏名・名称	旅客の団体の名称： (担当者)								
	住所									
	電話：									
		FAX：								
		E-mail：								
		緊急連絡先：								
運送を引受ける者	氏名・名称	株式会社 妙高ハブネット								
	住所	新潟県妙高市田口304-1								
	電話：	0269-67-0018								
	FAX：	0269-67-0019								
		E-mail： mkk-ts@eco.ocn.ne.jp								
		緊急連絡先： 0269-67-0018								
事業許可	平成20年06月17日 北信交自旅196号 新自旅26号		任意保険・共済							
営業区域： 長野県および新潟県										
申込乗車人員	乗車定員別又は車種別の車輛数	大型バス	中型バス	マイクロバス	対人 無制限					
		両	両	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		備考
								地点	時間	
①										
②										
③										
④										
うち、旅客が乗車しない区間：							() 営業所車庫			
交替運転士	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 ()		【走行距離】		【走行時間】					
	支払期日		総 実車 Km		総 実車 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		運賃		円					
	□ その他 () 割引		(上限額： 円 下限額： 円)		円					
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		円					
			(上限額： 円 下限額： 円)		円					
			(料金の種類：)		円					
			消費税		円					
			実費 (税込)		円					
		(実費の詳細： 高速料金)		円						
		合計請求金額		円						

上記のとおり運送を引受けます。

年 月 日

株式会社妙高ハブネット