

運送申込書／運送引受書・乗車券

						申込日 令和 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	株式会社Umi Tourism				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	令和2年3月26日 府運陸交 第102号 営業区域 : 沖縄県内				Mail	info@umi-tourism.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 : 令和 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				運賃		円			
				料金		円			
				(料金の種類:)		消費税		円	
				(実費の詳細:)		実費(税込)		円	
	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 株式会社Umi Tourism