

運送申込書/運送引受書・乗車券

※太枠内のご記入は申込者様が記入お願い致します。

申込日:平成 年 月 日

申込者	氏名	様	電話:
			FAX:
責任者	住所		E-mail:
団体名	氏名		電話:
			FAX:
	住所		E-mail:

運送を 引き受ける者	名称	吉野大峯ケーブル自動車株式会社	電話:0746-39-0010
	住所	奈良県吉野郡吉野町吉野山79	FAX:0746-39-0011
			E-mail: y-uchida.yok@kcn.jp
			任意保険・共済
	事業許可	平成 24 年 9 月 13 日 近運自一 第 397 号	対人: 無制限
		営業区域:奈良県全域及び隣接する県	対物: 無制限

申込乗車人員	名様	乗車定員別又は 車種別の車両数	大型 両	中型 両	小型 両
配置日時及び時間	月 日()	配車場所			
出勤時間	:	退勤時間			

旅行の日程

	日付	発地	発車時刻	主な経由地	到着時刻	着地	待機時間	運転手休憩
①								
②								
③								
④								

乗客が乗車しない区間番号

交代運転手	有 ・ 無 交代地点	運行開始日時	運行終了日時
	「無」の場合の理由: .その他	月 日()	月 日()
車掌(ガイド)	有 ・ 無 交代地点	:	:
運賃(料金)の 支払方法	□ 現金 □ その他() 支払期限:平成 年 月 日	走行距離	走行時間
		総 km	総 時間 分
適用を受け ようとする割引		実車 km	実車 時間 分
		運賃・料金	円
特約事項 備考		実費	円
		合計請求金額	円
		※いずれも税込金額を記入。	

上記の通り運送を引き受け致します。
平成 年 月 日

吉野大峯ケーブル自動車株式会社