㈱三浦観光バス　運送申込書／運送引受書（WEB用）

※お申込者様は、太枠内をご記入願います。

				申込日：　平成　　年　　月　　日(　　)
申込者	氏名 名称		(担当者名)	電話： FAX： E-mail： 緊急連絡先：
	住所	〒		
団体名		※団体名はバス前方の窓上部に掲示いたします名称となります。氏名・名称と同じ場合は[同上]、不要な場合は[無し]とご記入ください。		
契約責任者	氏名 名称		(担当者名)	電話： FAX： E-mail： 緊急連絡先：
	住所	〒		
運送を引受ける者	社名	株式会社三浦観光バス		電話：　046-888-3821 FAX：　046-888-7022 E-mail：　info@miurakankoubus.com 緊急連絡先：046-888-3821(24時間対応可能)
	住所	〒238-0101　神奈川県三浦市南下浦町上宮田1486-2		
	事業許可	平成10年1月14日　関自旅1第26号		営業区域：神奈川県　　任意保険：対人対物無制限

利用人数	名様	希望車種 ※右空欄に台数をご記入ください	□ 大型	□ 中型	□ 小型	□ マイクロ　□ ミニバス
			台	台	台	台　　台
利用日	月　日(　)	配車場所	住所・施設名			
配車時間	:		※ご自宅前などの場合住所や地図をお送りください			配車地図 □ 有　□ 無

※①：大型車(45～60席) / 中型車(27席) / 小型車(25席) / マイクロバス(19～28席) / ミニバス(13席)
※②：大型車およびマイクロバスの座席数は、補助席を含んだ最大座席数となります

≪旅行の行程≫

【凡例】＝ 実車 / ～ 空車

月日	行　程	乗務員の休憩 地点	乗務員の休憩 時間
/ (　　)			:
			:
			:
			:
			:
			:
/ (　　)			:
			:
			:
			:
			:
			:
備考			

※備考欄には、お申込みに関するご希望や、宿泊先・訪問先の住所、その他注意事項などをご記入ください

運賃及び料金の支払い方法	□ 銀行振込(出発前入金)　□ 銀行振込(終了後後日精算)　□ 当日現金払い　□ 後払い
有料道路の支払い方法	□ ETC(弊社立替え)　□ ETC(お客様持ち込み)　□ 当日現金払い　□ 利用なし
適用を受けようとする割引	□ 利用なし　□ 学校団体割引　□ 障害者節団体割引　□ その他 (　　割引) ※標準運送約款第5条2項に規定する所定の証明書を添付

～　下記弊社記入欄の為、ご記入は不要です　～

＊走行距離	総合距離(約)	km	＊運行開始	月　日(　)	時　分	
	実車距離	km	＊運行終了	月　日(　)	時　分	
＊走行時間	総合時間(約)	時間　分	＊交替運転者	□ 有　□ 無	交替の地点 (　　)	
	実車時間	時間　分	＊車掌(ガイド)	□ 有　□ 無	交替の地点 (　　)	
＊担当運転士				＊利用車両号車		
＊運賃・料金				＊有料・駐車場・他		

（運賃）　上限額:　　円 / 下限額:　　円　　（料金）上限額:　　円 / 下限額:　　円

上記の通り、運送をお引受け申し上げます。

日時：平成　　年　　月　　日(　　)　　**担当者名：(株)三浦観光バス**