

運送申込書／運送引受書・乗車券

※申込者は、太枠内をご記入願います。

		申込日： 年 月 日							
申込者	氏名・名称	(担当者名)							
	住所	〒							
			電話： FAX： E-mail： 緊急連絡先：						
契約責任者	氏名・名称	旅客団体の名称： (担当者名)							
	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 ポルテ							
	住所	岐阜県可児市土田2546番地118号							
			電話： 0574-26-4123 FAX： 0574-28-0320 E-mail： info@c-porter.jp 緊急連絡先： 080-3608-7196						
	事業許可	平成 22年 1月 15日 中運自旅-第633号 営業区域 岐阜県	任意保険・共済						
申込乗車人員	人	乗車定員別又は車種別の車両数	大型車 中型車 小型車						
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	
								地点	時間
①			:		:		:		:
②			:		:		:		:
③			:		:		:		:
④			:		:		:		:
⑤			:		:		:		:
⑥			:		:		:		:
うち、旅客が乗車しない区間：							() 営業所車庫		
交替 運転者	有・無 交替の地点 ()		【運航開始日時】		【運行終了日時】				
車掌 (ガイド)	有・無 交替の地点 ()		月 日 ()		月 日 ()				
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】				
適用を受けようとする割引	□学校団体割引・□障害者団体割引 □その他 () 割引		総 km		総 時間 分				
特約事項	※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		実車 km		実車 時間 分				
				運賃・料金		円			
				実費		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

配車場所の地図

備考欄(※記入スペースが必要な場合に使用)