

運送申込書／運送引受書・乗車券

※申込者は、太線内をご記入願います。

申込日：令和1年1月1日

申込者	名称	お申込者様の名称（会社名／個人名）			電話	-	-
	所属 部課名	※個人の場合ご記入不要	申込 ご担当者	※個人の場合 ご記入不要	FAX	-	-
	番組名 (団体名)				緊急連絡先	-	-
	住所	〒 - お申込者様のご住所			E-mail		
契約 責任者	名称	ご契約者様の名称	契約 ご担当者		電話	-	-
	住所	〒 - ご契約者様のご住所			FAX	-	-
配車日時	1月 1日 (月) 10:30		申込乗車 人員	1 人	配車 場所	渋谷	地図： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
車種別の 車両数	要員輸送				機材輸送		
	大型			小型	大型	小型	
	マイクロバス	ビッグバン	人乗りハイエース	/	2tトラック	貨物ハイエース	
	1 両	両	両	/	両	両	

ロケ業務・旅行の日程等 ※スケジュールが別紙であれば概略で可

	月日	発地 (配車場所)	発車 時刻	主な経由地 (目的地)	到着 時刻	着地 (降車場所)	宿泊場所	待機 時間	乗務員の休憩	
									地点	時間
①	12/12	渋谷	11:00	新宿	12:00	渋谷		5:00		:
②	/		:		:			:		:
③	/		:		:			:		:
④	/		:		:			:		:

うち、旅客が乗車しない区間： () 営業所車庫

運送を 引き受 ける者	名称	株式会社ウィンカー	住所	〒182-0016 東京都調布市佐須町 1-6-8			
	連絡先	電話：042-490-9015	FAX：042-490-9016	E-mail：info@winker.co.jp			
	事業許可	一般貸切旅客：平成12年09月11日 関自旅1第1363号 営業区域…東京都 一般貨物：平成10年10月29日 関自振第3520号					
	任意保険・共済	対人：無制限 対物：無制限					

交替運転者	有・無 交替の地点 () 「無」の場合の理由：昼間短距離・その他	【運行開始日時】 月 日 ()	【運行終了日時】 月 日 ()
車掌 (ガイド)	有・無 交替の地点 ()	:	:

走行距離	総 km	実車 km	走行時間	総 時間	分	実車 時間	分
------	------	-------	------	------	---	-------	---

運賃及び料金の支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他 ()		支払期日：令和 年 月 日
-------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------

適用を受ける割引	<input type="checkbox"/> 学校団体割引 <input type="checkbox"/> 障害者施設団体割引 <input checked="" type="checkbox"/> その他 () 割引)		
----------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

特約事項

運賃	円	料金	円	消費税	円	実費	円	合計請求額
上限額：	円	上限額：	円			実費の詳細：		円
下限額：	円	下限額：	円					
		料金の種類：						

手数料等 手数料金額 (税込) _____ 円 月払・年払等 有 無 その他経費等 有 無 引受担当者

上記の通り、運送を引き受けます。 令和 年 月 日 _____ (印)

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）