

運送申込書／運送引受書

申込者は、太線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				
			F A X				
	住所	E - m a i l :					
		緊急連絡先					
契約 責任者	氏名・名称	担当者名	電 話				
			F A X				
	住所	E - m a i l :					
		緊急連絡先					
申込乗車人員	人	車種別の車両数	22名乗 両	9名乗 両	福祉車両 両		
配車日時	月 日()	配車場所	□竹富東港 □()				
	月 日	発 地	発車時刻	主な経由地	到着時刻	着 地	待機時間
①	/		:		:		:
②	/		:		:		:
③	/		:		:		:
④	/		:		:		:
運賃及び料金の支払方法	□銀行振り込み □現金 □通常契約の通り □その他 () 支払期日 平成 年 月 日						
適用割引	□学校団体割引 □障害者施設団体割引 □その他 () 割引)						
特約事項							
運送を 引き受 ける者	氏名・名称	有限会社竹富島交通		電 話	0980-85-2154		
	住 所	沖縄県八重山郡竹富町字竹富 681-1		F A X	0980-85-2112		
	事 業 許 可	平成 16 年 8 月 19 日府運陸公第 407 号		E - m a i l :	takeko@mountain.ocn.ne.jp		
	営 業 区 域	竹 富 島		任意保険 対人無制限 対物 300 万円 大同火災海上保険株式会社 証券番号 3128741134			
運行開始日時		運行終了日時		走行距離		走行時間	
月 日() :		月 日() :		総 Km		総 時間 分	
				実車 km		実車 時間 分	
運賃・料金			円	備考			
合計請求金額			円				

上記のとおり運送を引き受けます。

平成 年 月 日

有限会社竹富島交通 担当

