

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。

申込者 会社名 (担当者名) 住所 〒		申込日：平成 年 月 日	
		電話： - - FAX： - - E-mail：	
ご請求先 会社名 (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 有限会社 ワイエスロケーション企画 住所 〒572-0050 大阪府寝屋川市黒原城内町 25-2		電話： 072-828-8829 FAX： 072-828-6263 E-mail： ys-location@iris.eonet.ne.jp	
		緊急連絡先： - -	
事業許可 昭和・平成 18年 1月 1日 第 1031 号 営業区域：一般貸切旅客運送事業 近運自一 1031		任意保険・共済 対人 対物	
申込乗車人員 人	乗車定員別又は車種別の車両数 (運転手含む)	マイクロバス (23名) 両 コミューター (14人) 両 機材車 (5人) 両 トラック (2t) 両	無制限 万円 万円 無制限
配車日時 月 日() :	配車場所	地図：有・無	

ロケの日程

	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		備考
									地点	時間	
①	/		:		:			:	:		
②	/		:		:			:	:		
③	/		:		:			:	:		
④	/		:		:			:	:		

※別紙ロケスケジュールがある場合は不要です。

(寝屋川市) 営業所車庫

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() :
運賃 上限 () 下限 ()	

運賃及び料金の支払方法 <input type="checkbox"/> 後日銀行振込 <input type="checkbox"/> 当日現金払い <input type="checkbox"/> その他 () 支払期日：平成 年 月 日 ※請求書は後日郵送致します。	【走行距離】 総 km 実車 km	【走行時間】 総 時間 分 実車 時間 分
適用を受けようとする割引 <input type="checkbox"/> 学校団体割引 <input type="checkbox"/> 障害者施設団体割引 <input type="checkbox"/> その他 () 割引 ※標準運送約款 5条 2項に規定する所定の証明書を添付。	運賃 円 料金 円 (料金の種類：) 消費税 円 実費(税込) 円 (実費の詳細：駐車場代・高速代・宿泊費・等) 合計請求金額 円	
特約事項		

上記のとおり運送を引受けます。

平成 年 月 日

YSロケーション企画

