

運送申込書／運送引受書

・本社

大阪府大阪市中央区谷町8丁目1-60

※申込者は、太線内をご記入願います。

申込者		氏名・名称 会社名 (担当者名) <input type="text"/>	住所 <input type="text"/>	電話: FAX: E-mail: 緊急連絡先:	申込日: 年 月 日						
契約責任者		氏名・名称 (契約者名) (契約担当者)	住所	電話: FAX:							
運送を引受ける者		氏名・名称 近物ソリューションズ株式会社	住所 大阪府大阪市中央区谷町8丁目1-60	電話: 06-6681-5601 FAX: 06-6681-5165 E-mail: notte-osaka@kbl.co.jp 緊急連絡先: 090-1476-2132(新美)							
事業許可		平成 30年 11月 1日 近運自旅一第976号 営業区域: 大阪府	任意保険・共済 対人 万円 無制限 対物 200万円 万円 無制限								
申込乗車人員	人	乗車定員別又は 車種別の車両数	ワゴン 両 マイクロ 両								
日時	月 日 () :	配車場所	地図: 有・無								
ロケ業務の日程等											
	月 日	発地	発車時間	主な経由地	到着時間	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	/		:		:			:			
⑤	/		:		:			:			
⑥	/		:		:			:			
うち、乗客が乗車しない区間:								(本社) 営業所車庫			
交替運転者	有・無		交替の地点()					【運行開始日時】	【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方法	■ 銀行振込 □ 現金 □ その他() その月分の料金を翌月末日までに支払う。						【走行距離】		【走行時間】		
適用を受けようとする割引	※標準運送約款5条2項に規定する所定の証明書を添付。						総	km	総	時間	
							実車	km	実車	時間	
							運賃・料金	0	円		
特約事項							(上限 ¥0 下限 ¥0)				
						実費	実費	円			
						合計請求金額	0	円			
						(税込み)	距離80円、時間3,850円				

上記のとおり運送を引受けます。

平成

年

月

日

近物ソリューションズ株式会社

Ⓔ