

送迎バス 申込書／運送引受書

※お手数ですが、太線内の項目をご記入願います。



イマノ産業株式会社 TC交通

TEL:0565-33-9000 FAX:0565-33-0732

申込日	/ ()				
利用日	自	/ ()			
	至	/ ()			
申込者 (代表者様)	会社名 または 団体名				
	部署名				
	担当者				
	ご住所	〒			
	連絡先	電話番号		緊急連絡先	
FAX番号			E-mail		
お支払方法	当日支払・後日支払	※当日支払はご請求書は発行致しません。代金は、当日直接運転手へお渡し願います。 ※後日支払はご請求書を郵送させていただきます。送付先のご住所、宛名をご記入願います。			
領収書宛名 ※当日の場合					
ご請求書 郵送先 ※後日の場合	郵送先ご住所				
	宛名 (企業様は要部署名)				
振込先	碧海信用金庫 豊田西支店 当座 7200638	口座名	イマノ産業株式会社		
運賃・料金	円	特記事項・注意事項等 ※行程は別途記載			
別途費用	円				
合計請求金額	円				
交代乗務員 有りの場合	地点 時間		乗務員の休憩 有・無	地点 時間	
交代乗務員 無しの場合	理由 その他	昼間短距離	ガイドの交代 有りの場合	地点 時間	
実車 走行距離	距離 時間	km 時間 分	総車走行距離 総走行時間	距離 時間	km 時間 分
運行開始 日時	年 月 日 曜	時 分	運行終了 日時	年 月 日 曜	時 分
契約責任者 ※申込者と異なる 場合のみ、ご記入 願います。	会社名 または 団体名			担当者様	
	ご住所			電話番号	
				FAX番号	
運送引受者	イマノ産業株式会社 TC交通 藤岡営業所		事業認可	平成16年3月31日 中運自旅一第819号	
住所	愛知県豊田市西中山町オケ洞2-28		営業区域	愛知県全域 及び 豊田市隣接地域	
			任意保険	対人:無制限 対物:無制限	
電話番号	0565-33-9000 (緊急連絡先含)		上記の通り運送を引き受けます。(※弊社記入欄) 年 月 日		
FAX番号	0565-33-0732				

TC交通 TEL 0565-33-9000 FAX 0565-33-0732

送迎バス 申込書／運送引受書

申込日 月 日

運行日	月	日	曜日
-----	---	---	----

(フリガナ)			
団体名 (ステッカー名)	様		
配車場所 (住所など)			
出発時刻	時		分
当日代表者様 お名前	緊急連絡先(携帯)		

時間	ルート詳細	時間	ルート詳細
配車 ----- 出発	↓	着 ----- 発	↓
着 ----- 発	↓	着 ----- 発	↓
着 ----- 発	↓	着 ----- 発	↓
着 ----- 発	↓	着 ----- 発	↓
着 ----- 発	↓	着 ----- 発	↓

ご利用車種	大型バス・マイクロバス	台	片道・往復	乗車予定 人数	大人: 人 ----- 小人: 人
運行形態	日帰り・宿泊	※乗務員宿泊先は、同じまたは最寄り施設にて1部屋1泊2食付にて手配願います。		ガイド	有・無
乗務員食事	有(お客様と同食 / 別途用意)・無		決行・中止		
輸送目的	観光・遠足・冠婚葬祭・その他				
有料道路ご利用	有・無	有料道路代金	弊社立替・当日お客様支払		
駐車場ご利用	有・無	駐車場代金	弊社立替・当日お客様支払		

備考(配車場所の地図等)