

運送申込書

申込日 年 月 日 ()

| | | | | | | |
|----------------|------------------------------|--|----|----|--|------|
| 申込者 | 申込みをされる方の氏名又は会社・学校名等及び住所、連絡先 | | | | | |
| | 氏名 | | | | 電話: | |
| | 住所 | | | | FAX: | |
| | 団体名 | | | | 携帯: | |
| 契約責任者 | 契約をされる方の氏名及び住所 | | | | | |
| | 氏名 | | | | 電話: | |
| | 住所 | | | | FAX: 携帯: | |
| 運送を引受ける者 | 名称 | キーピング運輸有限公司 栄伸観光 | | | 電話: 0587-34-5586 | |
| | 住所 | 〒492-8167 愛知県稲沢市長東町座守84 | | | FAX: 0587-24-0258 緊連先: 0587-21-5741 | |
| | 事業許可番号 | 平成24年1月11日 中運自旅 - 第513号 営業区域: 愛知県 愛知県知事登録旅行業第3-1332号 | | | E-mail kanko@eishin-g.com | |
| | 申込内容 | | | | | |
| 申込乗車人員 | 名(予定) | 車種 | 大型 | 中型 | 小型 | マイクロ |
| | | 台数 | 台 | 台 | 台 | 台 |
| 配車日時 (出発日時) | | 配車場所 (出発場所) | | | | |
| 行程 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 運賃割引 | | | | | | |
| 特約事項 | | | | | | |
| 運賃支払方法 | | | | | | |

ご記入有難うございました。お申込み内容を確認させていただきまして、メール又はFAXにてお見積書を送付させていただきますが、内容によりましては、数日を要する場合がございますので、ご了承下さい。(お申込み⇒お見積り⇒成約⇒お支払い)

当運送申込書は、FAX: 0587-24-0258 までお送り下さい。

ご不明な点などございましたら予約受付担当: 0120-188-313 までお電話下さい。