様式第３号（第７条関係）

貨客混載事業配送依頼書

年　　月　　日

　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者

住所（所在地）

代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

貨客混載事業について配送を希望するので次のとおり依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 配送を希望する貨物 | □食料品（バス車内で衛生状態を維持できるものに限る）  □日用品  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 貨物の個数及び詳細 |  |
| 貨物の大きさ | 縦　　ｃｍ　　横　　ｃｍ　　高さ　　ｃｍ　　以内 |
| 配送を希望する便等 | □随時利用　　　月　　　日  □定期利用　　　月　　　日　　　～　　　月　　　日 |
| □上り（津田方面）　平日：第　便目　土休日：第　便目  積込みを行うバス停　　（　　　　　　　　　　　　）  積み下ろしを行うバス停（　　　　　　　　　　　　）  □下り（吉和方面）　平日：第　便目　土休日：第　便目  積込みを行うバス停　　（　　　　　　　　　　　　）  積み下ろしを行うバス停（　　　　　　　　　　　　） |
| 貨物の積込者 | □申込者と同上  □申込者と別の者が積込みを行う  積込者：氏名（　　　　　　　　　）連絡先（　　　　　　　　　）  申込者との関係（　　　　　　　　） |
| 貨物の受取者 | □申込者と同上  □申込者と別の者が受取りを行う  受取者：氏名（　　　　　　　　　）連絡先（　　　　　　　　　）  申込者との関係（　　　　　　　　） |
| 同意事項  ※全てに同意いただける場合配送を受理します。 | □依頼者の責任で貨物の衛生管理や破損防止措置等を行います。  □バスが通常運行したにもかかわらず、貨物が破損した場合や道路状況等により、運行に遅延が生じた場合においても、廿日市市及び運行事業者は一切の責任を負いません。  □配送日に利用がなくなった場合、速やかに運行事業者へ連絡します。  □運行事業者がバスの運行に支障がでると判断した場合は、受付後でも配送をお断りする場合があります。  □配送日時に依頼が重複した場合は、配送をお断りする場合があります。 |

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。