

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。

			申込日：平成 年 月 日								
申込者	氏名 ・名称	(担当者名)			電話： — —						
	住所				FAX： — —						
					E-mail：						
契約 責任 者	氏名 ・名称	旅客の団体の名称： (担当者名)			電話： — —						
	住所				FAX： — —						
					E-mail：						
運送を 引受け る者	氏名 ・名称	あさみ観光バス株式会社			電話： 0284-72-8130						
	住所	〒326-0831 栃木県足利市堀込町1933-2			FAX： 0284-72-8186						
	事業 許可	平成 15 年 3 月 28 日 関自旅 第 1451 号 営業区域： 栃木県 群馬県 埼玉県熊谷市・深谷市			E-mail： info@asami-kanko.com						
					緊急連絡先： — —						
申込乗車人員	人	乗車定員別又は 車種別の車両数	大型車	中型車	小型車						
			両	両	両						
配車日時	月 日 () :	配車場所	地図：有・無			任意保険・共済					
						対人	万円	無制限			
					対物						
					万円						
					無制限						
旅行の日程											
	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	/		:		:			:		:	
うち、旅客が乗車しない区間：								() 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】				
		「無」の場合の理由：昼間短距離・その他 ()			月 日 ()		月 日 ()				
車掌 (ガイド)		有・無 交替の地点 ()			:		:				
運賃及び料金の 支払方法		<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他 () 支払期日：平成 年 月 日			【走行距離】		【走行時間】				
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。			総 実車		km km		総 実車		時間 分 時間 分
特約事項					運賃		円				
					(上限額： 円 下限額： 円)						
					料金		円				
					(上限額： 円 下限額： 円)						
					(料金の種類：)						
					消費税		円				
					実費 (税込)		円				
					(実費の詳細：)						
					合計請求金額		円				

上記のとおり運送を引受けます。

平成 年 月 日

配車場所の地図

備考欄（※ 記入スペースが必要な場合に使用）