

# 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： 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： 080-7823-8685	任意保険・共済							
申込乗車人員	人	乗車定員別又は車種別の車両数	大型車 両	中型車 両	小型車 両						
配車日時	月 日 ( )	配車場所	地図： 有 ・ 無								
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 ( ) 「無」の場合の理由：昼間短距離・その他 ( )		【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	<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	総実車	時間	分				
特約事項			運賃					円			
			料金					(下限額：) 円			
			(料金の種類：)					円			
			消費税					円			
			実費 (税込)					円			
		(実費の詳細：)					円				
		合計請求金額					円				
		手数料金額 (税込)					円				
		月払・年払等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無							
		その他経費等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無							

上記のとおり運送を引受けます。

令和 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）