

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：	緊急連絡先： - -						
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：	緊急連絡先： - -						
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
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				
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)					
				消費税	円						
				実費 (税込)	円						
				(実費の詳細：)							
				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						

* 運賃・料金は、需要の季節変動に応じて、上限額・下限額の幅の中で決定されるものです。このうち、下限額は運送に必要な費用から求められる基準額から10% (本来賄われるべき一般管理費と営業外費用相当) を割り引いた額であり、年間を通じて適用されるべきではありません。

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）