

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。

※申込者は、太線内をご記入願います。

申込者	氏名・名称	(担当者名)	申込日： 年 月 日			
			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： — —			
			FAX： — —			
	住所			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			
			FAX： 0284-72-8186			
	住所	〒326-0831 栃木県足利市堀込町1933-2	E-mail： info@asami-kanko.com			
			緊急連絡先： 080-7823-8685			
	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	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	中型車	小型車	対人 無制限 対物 無制限
			両	両	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】 月 日 () :		【運行終了日時】 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	☐ 銀行振込 ☐ 現金 ☐ その他 () 支払期日：令和 年 月 日	【走行距離】 総実車 km km	【走行時間】 総実車 時間 分
適用を受けようとする割引	☐ 学校団体割引 ☐ 障害者施設団体割引 ☐ 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。	運賃	円
特約事項		料金	(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
手数料等	手数料金額 (税込) 円		
	月払・年払等	☐ 有 ☐ 無	
	その他経費等	☐ 有 ☐ 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）