

運送申込書／運送引受書・乗車券

No.

※申込者は、太線内をご記入をお願いします。

申込日： 平成 年 月 日

申込者	氏名・名称	(担当者)	電話：		
	住所		FAX：		
契約責任者	氏名・名称	旅客の団体の名称： (担当者)	電話：		
	住所		FAX：		
運送を引受ける者	氏名・名称	株式会社アイヤマ観光	電話：	0297-42-4625	
	住所	茨城県常総市蔵持742-1	FAX：	0297-42-0086	
事業許可		平成14年01月30日 関自旅1第1386号	E-mail：	info@ak-bus.com	
		営業区域： 茨城県・千葉県野田市・柏市・我孫子市	緊急連絡先：	090-4022-1688	
申込乗車人員	人	乗車定員別又は車種別の車輛数	大型バス	中型バス	小型バス
			両	両	両
配車日時	月 日 ()	配車場所	地図： 有 ・ 無		
			対人	無制限	
			対物	無制限	

旅行の日程

No.	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

交替運転士	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い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他 () 支払期日：	【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) <small>※標準運送約款5条2項に規定する所定の証明書を添付。</small>	総 実車 Km 総 実車 時間 分 時間 分
特約事項		運賃	円
		料金	円
		(料金の種類)	
		消費税	円
		実費 (税込)	円
		(実費の詳細 高速料金、駐車場代)	
		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

株式会社アイヤマ観光

(印)