

(別添)

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：令和 年 月 日

申込者	氏名・名称	(担当者名)	電話： - -
	住所		FAX： - -
契約責任者	氏名・名称	旅客の団体の名称： (担当者名)	E-mail：
	住所		緊急連絡先： - -

運送を引受ける者	氏名・名称	アビコ西武観光(株)	電話： 04 - 7182 - 8430
	住所	千葉県我孫子市我孫子 3-28-15	FAX： 04 - 7185 - 0310
事業許可	昭和 平成 2 年 7 月 23 日 関自旅 1 第 987 号		任意保険・共済
		営業区域：千葉県、茨城件取手市・北相馬郡利根町、東京都	対人 無制限 対物 200万円 万円 無制限

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	※該当するものに○を記入
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 (無) 交替の地点 () 「無」の場合の理由：長間短距離・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 (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：令和 年 月 日	【走行距離】 総 km 実車 km	【走行時間】 総 時間 分 実車 時間 分
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。	運賃 (上限額： 円 下限額： 円) *	料金 (上限額： 円 下限額： 円) *
特約事項		消費税 円 実費 (税込) 円 (実費の詳細：)	合計請求金額 円

* 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 アビコ西武観光(株)

備考欄	
【違約料】 （一般貸切旅客自動車運送事業運送約款 15-16 条より）	
配車日の 14 日前から 8 日前まで	20%（消費税込）
配車日の 7 日前から配車時刻の 24 時間まで	30%（消費税込）
配車日の 24 時間前以降配車時刻まで	50%（消費税込）
配車時刻を 30 分過ぎた時（無連絡の場合）	100%（消費税込）
【注意】	
■ 行程の変更、並びに時間超過が発生した場合、追加料金が発生する恐れがございますのでご注意ください。	
【お客様へのお願い】 ①～⑤はお客様に安心安全な運行の為お願いしております。 チェック欄	
① ご乗車当日ご自宅を出る前に検温など体調管理のご協力をお願い致します。	<input type="checkbox"/>
② 発熱・咳など症状がある場合は体調を最優先いただきご参加を控えて頂きますようお願い致します。	<input type="checkbox"/>
③ 乗車時は必ずマスクの着用をお願い致します。	<input type="checkbox"/>
④ バスのご乗車前ご乗車後の手洗い手指消毒、咳エチケットにご協力をお願い致します。	<input type="checkbox"/>
⑤ ご参加いただける際に以下リストの作成をお願いしております。 ご提出は求めておりませんが必要の際は直ちに提出できますようご準備お願い致します。	<input type="checkbox"/>
* リスト作成理由＝発症した場合の感染経路の確定のため。	
上記の内容を確認してチェック欄に☑していただき下記に住所・連絡先をご記入の上、署名・捺印をお願い致します。	
【作成の際の参考】 * リストに関しては弊社ひな形をご参照ください。	
①参加者全員のリスト（カタカナ氏名・性別・年齢・住所・連絡先・出発前 2 週間以内の海外渡航歴）	

貴社からの運送引受書に記載された経路・利用時間及び注意事項に同意の上、この運送に申し込みます。

署名

印