

予約確認及び運行引受書

様

この度は御利用ありがとうございます。
下記にて、予約確認及び運行確認をお願い致します。

TEL
FAX

団体名	様	日程		
バス代	税込 円	乗車人数	名	ガイド 有・無
利用車種	大型（中2階・60）・中型・マイクロ・サロン			台数
有料道路	立替（ ）・現金当日払		その他立替	
配車場所			配車時間	
添乗員	有・無	当日連絡先		
運行コース				
その他の依頼事項				
支払方法	①前振込 ②当日持参 ③後振込 ④後日持参 ⑤クーポン			
請求先				
宛先				
TEL			FAX	

※バス会社記入欄

1	実車走行距離	キロ	回送を含む全走行距離	キロ
	実車拘束時間	時間 分	回送を含む全拘束時間	時間 分
2	実車走行距離	キロ	回送を含む全走行距離	キロ
	実車拘束時間	時間 分	回送を含む全拘束時間	時間 分
3	実車走行距離	キロ	回送を含む全走行距離	キロ
	実車拘束時間	時間 分	回送を含む全拘束時間	時間 分

平成 年 月 日
担当者：

長崎遊覧バス株式会社 TEL 095-857-1211
 長崎市赤迫3丁目2-7 FAX 095-857-1067
 九運自第1866号 営業区域：長崎県
 加入損害保険：あいおい損害保険(対人対物無制限)