

出発日	4/20	販売店名: × × 旅行	担当者名: △△ △△	管理番号: C12345678
-----	------	--------------	-------------	-----------------

別紙1-2

特定席受付台帳(旅行会社用)

(2) 枚中 (2) 枚目

※電源を用いた医療機器使用や医師等同行の場合、及び受付箇所から車椅子(ストレッチャー)の大きさを再度確認するよう指示を受けた場合に記入してください。
※必ず別紙1-1とセットにして管理してください。

車内持込機器類	車椅子(ストレッチャー) 大きさ	長さ 110 cm 長さ制限: 120cm以内	幅 70 cm 幅制限: 70cm以内	高さ 110 cm 高さ制限: 120cm以内
	電源利用	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	バッテリー	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>
	人工呼吸器	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	酸素ボンベ	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>
	点滴機器	<input checked="" type="radio"/> 有 · 無 <input type="radio"/>	その他持込機器	()
備考				

医師同行の有無	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>
---------	--

下記「案内スリップ」をお客様からの申込を受付したとき、及びきっぷお渡しするときに必ず内容を説明の上、お客様にお渡ししてください。お渡し後、日時・担当者を以下に記入してください。

申込受付時 (H29 年 10 月 1 日 15 時 5 分) (担当: △△)

お渡し時 (H29 年 10 月 7 日 15 時 15 分) (担当: ××)

***** きりとり *****

列車内で電源を用いた医療機器使用もしくはお医者さまが同行して新幹線を利用されるお客様へ

新幹線・列車の車内に持ち込めるものは、タテ・ヨコ・高さの合計が250cm(ただし最大部の長さは2mまで)のもので、2個までです。

ただし、車いすについては、長さ及び高さが120cm以内、幅が70cm以内のものに限り、お持込み頂けます。上記条件を満たさないものは、いかなる物品も持ち込めませんので、ご乗車をお断りいたします。
※酸素ボンベ等についても2個までのお持込みに限定させて頂きます。

電源(コンセント)を利用される場合には以下の3点にご注意ください。

- ① 多目的室にコンセントがある車両は700系、N700系、800系です。
(東北・上越・長野・秋田・山形新幹線の多目的室にはコンセントはありません)
- ② 停電または電圧変動が発生する場合がありますので、予備電源としてバッテリー等を必ずご持参ください。
- ③ 新幹線多目的室内の電源は、700系は100ボルト、N700系は100ボルト、800系は100ボルトです。
形状は通常の家計用コンセント2極(2穴)です。
機器のコンセント形状が異なる場合(3つ穴等)はアダプター等をお持ちください。

走行中は、騒音、振動、急な気圧変化等が発生する場合があります。また、列車のダイヤが乱れた場合は長時間、車内でお待ち頂く場合があります。旅行中に発生した症状変化等に起因するいかなる事態について、当社を含む関係会社は一切の責任を負いかねます。

ご予約頂いた列車については、急きょ編成が変更になる可能性があります。その際は、ご利用いただく列車変更をお願いすることがございます。

出発日 4 / 2

販売店名: X X 旅行

担当者名: △△ △△

管理番号: C12345678

特定席受付台帳(旅行会社用)

別紙1-1

いずれかに○をして下さい。→

新規 変更 取消(払戻)

(FAX送信後必ず着信確認をお願いします。)

Table with columns: 受付日, 担当者名, 会社名 (JTB), 店舗名, JN関西(マル契), TEL:06-6260-5600, FAX:06-6260-5720, JN関西(チケット), TEL:06-6260-5610, FAX:06-6260-5710

Table for wheelchair and passenger details. Columns: 車椅子種別 (手動, 電動, ハンドル形電動, バギーベビーカー, 貸出, 不使用, ストレッチャー), おとな, こども, 乳幼児, 確認項目. Includes a note about return time and ticket number.

Table for common and special requirements. Columns: 共通 (手帳あり, 単独利用, 乗降補助不要), 手動・電動・ハンドル, 貸出・不使用・ストレッチャー, 記事欄. Includes checkboxes for various conditions.

Table for specific seat details (行程①). Columns: 座席種別 (オープン・個室), 乗車日・列車名, 乗車区間, 乗車日, 列車名, 乗車区間. Includes details for 10/31 from Hiroshima to Shin-Osaka.

Table for specific seat details (行程②). Columns: 座席種別 (オープン・個室), 乗車日・列車名, 乗車区間, 乗車日, 列車名, 乗車区間. Includes details for 10/31 from Shin-Osaka to Fukui.

前後継走について 特急列車等、特定席の手配が必要な列車に乗りが必要な場合は、上記の特定席行程へ記入。特定席を必要とする列車の前後に利用する列車の列車番号、区間、発着時刻を下記に記入してください。(列車番号は時刻表で確認、私鉄利用の場合は会社名のみに)

Table for transfer details (前後継走). Columns: 乗車日, 列車番号, 乗車区間, 設備, 席番. Includes details for JR and private rail lines.

※上記、赤字部分は販売店にて記載し、青文字部分(①~③)はJR側にて記載される項目です。