

## 酸素ボンベ仕様確認フォーム

酸素ボンベを航空機へお持ち込みまたはお預けになる場合は、以下項目に必要事項をご記入のうえ、ご出発日の5営業日前までにFAXにて（専用番号：050-3737-9665）お知らせください。確認後コンタクトセンターより連絡いたします。

\*航空機でご使用またはお預けいただけるものは医療用酸素ボンベのみです。ご注意ください。

酸素ボンベを ご利用の方	(フリガナ)	予約番号	
	(氏名)		

\*ご搭乗に際し、お手伝いの内容について確認の連絡をさせていただきます。日中に連絡可能な番号をご記入ください。

(旅行代理店の方は、お客様ならびに会社の電話番号をご記入ください)

ご連絡先お名前	(フリガナ)	ご連絡先電話番号	
	(氏名)		

**搭乗予定便名**

日付 / 年 月 日 / 便名: 便 / 区間(出発地-到着地): (      —      )  
 日付 / 年 月 日 / 便名: 便 / 区間(出発地-到着地): (      —      )

本数: 機内持ち込み \_\_\_\_\_ 本 / お預け \_\_\_\_\_ 本 / 合計 \_\_\_\_\_ 本

**製品名/サイズ:**

1. メーカー名: \_\_\_\_\_

2. 製品名: \_\_\_\_\_

3. (1)酸素ボンベ本体のサイズ:高さ \_\_\_\_\_ cm X 直径 \_\_\_\_\_ cm

(2)キャリーバッグやカートなどの付属品を含めたサイズ:幅 \_\_\_\_\_ cm X 奥行 \_\_\_\_\_ cm X 高さ \_\_\_\_\_ cm

※(2)については、付属品を取り付けずに機内持ち込みする場合はご記入不要です。

4. 重量: 酸素ボンベ 1 本あたり (付属品を除く) の総重量: \_\_\_\_\_ kg

\*酸素ボンベ本体は、機内持ち込み、お預け時ともに、1 本あたりの総重量が 5 kg 以下のものまで認められます。

\*受付可能なサイズは、キャリーバッグやカートなどの付属品も含めて以下の通りです。

(以下サイズ内であれば、キャリーバッグやカート等を取り付けた状態で、座席下へ収納またはお預けいただけます。)

機内持ち込みの場合: 幅 50cm×奥行 40cm×高さ 25cm 以下

お預けの場合: 3 辺の和が 203cm 以下

\*機内持ち込みの場合は、前の座席の下にご収納ください。

**酸素ボトル確認事項:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 容器証明済みである (※ の表示)     | <input type="checkbox"/> 3年(一部5年)ごとの耐用証明検査を受けていること     |
| <input type="checkbox"/> 医療用ガス状酸素である (「O2」の表示) | <input type="checkbox"/> FRP 容器については製造後 15 年を経過していないこと |

【酸素ボンベを使用する方以外が記入された場合は以下についてお知らせください。】

記入者名: \_\_\_\_\_

会社名: \_\_\_\_\_ 部署名: \_\_\_\_\_