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：
			FAX：
	住所		E-mail ：
			緊急連絡先：
契約　責任者	氏名・名称	旅客の団体の名称：　（担当者名）	電話：
			FAX：
	住所		E-mail ：
			緊急連絡先：
運送を引受ける者	氏名・名称	株式会社レイク 観光事業部 （レイク観光）	電話： 0299-72-0190
			FAX： 0299-77-7700
	住所	茨城県行方市麻生３２９８－６	E-mail ： info@reiku-kankou.com
			緊急連絡先：
	事業許可	平成２１年６月８日　関自旅一第１９４号　営業区域　：　茨城県 茨城県バス協会加盟　貸切バス安全性評価認定事業者☆☆☆	任意保険・共済

申込乗車人員	人	乗車定員別又は車種別の車両数	大型車	中型車	小型車	対人　無制限
			両	両	両	
配車月日	月　日（　）	配車場所	地図　有　・　無			対物　無制限
配車時刻						

旅行の日程

	月日	発地	発車時刻	主な経由地	到着時間	着地	宿泊場所	待機時間	乗務員の休憩 地点	乗務員の休憩 時間	備考
①	/		:		:			:	詳細別紙	:	
②	/		:		:			:		:	
③	/		:		:			:		:	
④	/		:		:			:		:	
⑤	/		:		:			:		:	
⑥	/		:		:			:		:	
⑦	/		:		:			:		:	
⑧	/		:		:			:		:	
⑨	/		:		:			:		:	

うち、旅客が乗車しない区間：　（　本社　）　営業所車庫

交替運転者	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方法	☐ 銀行振込　☐ 現金　☐ 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	☐ 学校団体割引　☐ 障害者施設団体割引 ☐ 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　円 円　下限額：　円	
特約事項	お申し込み後の日程の変更(時間・行先)は、運賃の再計算が必要な場合がございますので、予めご了承ください。 ※実費お客様支払い	料金　円 円　下限額：　円 (料金の種類：　) 消費税　円 実費(税込)　円 (実費の詳細：　) **合計請求金額**　円	
		手数料等：手数料金額(税込)　円 月払・年払等　☐ 有　☐ 無 その他経費等　☐ 有　☐ 無	

※ 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　　レイク観光