

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。

申込者	氏名・名称	(担当者名)	申込日： 令和 年 月 日
	住所		電話： - - FAX： - - E-mail： 緊急連絡先：
契約責任者	氏名・名称	(担当者名)	電話： - - FAX： - - E-mail： 緊急連絡先：
	住所		
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 E-mail： info@leiku-kankou.com 緊急連絡先： 080-9563-8398
	住所	茨城県行方市麻生 3 2 9 8 - 6	
事業許可	平成 2 1 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 両 中型車 両 小型車 両	対人 無制限 対物 無制限
配車月日	月 日 ()	配車場所	地 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
配車時刻	:		

旅行の日程

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

うち、旅客が乗車しない区間：車庫 ~

(本社) 営業所車庫

交替運転手	有・無 <input type="checkbox"/> 交代の地点 () 「無」の場合の理由： <input type="checkbox"/> 昼間短距離 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 交代の地点 ()	:	:
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：平成 年 月 日	【走行距離】 総 km	【走行時間】 総 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。	実車 km	実車 時間 分
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。		運賃	円
		(上限額: 円 下限額: 円)	
		料金	円
		(上限額: 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 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		その他 経費等 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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。

平成 年 月 日 レイク観光