

W -

地域共通クーポン番号

~

(上記欄は記入不要です)

GoTo トラベル お支払額計算書 兼 給付同意書

このたびはご旅行のお申込みをいただきまして、誠にありがとうございます。

国の実施する「GoToトラベル事業」の給付金は下記のとおりでございますので、ご確認ください。

お客様名(代表者名)	いずれかに○ (大人/中学生/小人)	検温 \checkmark <input type="checkbox"/>	※ご本人確認書類のご提示をお願い致します			
ご住所						
お電話番号						
ご旅行の日程	月	日				
代表者様以外のお客様名	①	いずれかに○ (大人/中学生/小人)	<input type="checkbox"/>	⑦	いずれかに○ (大人/中学生/小人)	<input type="checkbox"/>
※ご本人確認書類のご提示をお願い致します	②	(大人/中学生/小人)	<input type="checkbox"/>	⑧	(大人/中学生/小人)	<input type="checkbox"/>
	③	(大人/中学生/小人)	<input type="checkbox"/>	⑨	(大人/中学生/小人)	<input type="checkbox"/>
	④	(大人/中学生/小人)	<input type="checkbox"/>	⑩	(大人/中学生/小人)	<input type="checkbox"/>
	⑤	(大人/中学生/小人)	<input type="checkbox"/>	⑪	(大人/中学生/小人)	<input type="checkbox"/>
	⑥	(大人/中学生/小人)	<input type="checkbox"/>	⑫	(大人/中学生/小人)	<input type="checkbox"/>

点線より下は記入不要です

行き先都道府県 千葉県
ご旅行の対象 日帰り旅行
ご旅行先 鴨川シーワールド
ご旅行人数合計(A) 名様 (大人 名様 / 中学生 名様 / 小人 名様)
ご旅行代金の総額(B) 円
GoToトラベル割引額(C) 円 (B) × 35%
GoToトラベル地域共通クーポン 円 (B) × 15% の四捨五入(百の位)
GoToトラベル地域共通クーポン対象枚数 枚

ご旅行代金の総額 (B)	0 円	
GoToトラベル割引額 (C)	0 円	※ 地域共通クーポン分は含みません
お客様お支払い額	0 円	※共通クーポン 円分

「GoToトラベル事業」の給付事項を確認のうえ、給付を受けることに同意いたします。

上記地域共通クーポンを受領いたしました。 (チェックをお願いいたします)

◇必ずお読みください 給付にあたってのお客様注意事項

【ご注意】

- この旅行はGo Toトラベル事業の給付対象です。国からの給付金はお客様に対して給付されますが、当社は、給付金をお客様に代わって代理受領し、旅行代金の割引に適用致します。お客様には旅行代金より給付金を差し引いた「お客様お支払い額」を現金でお支払いいただきます。
- お客様は、当社による給付金の代理受領について同意の上、お申込みください。また、地域共通クーポンは給付金をもとにお客様へ国に代わってお渡しいたします。尚、本お申込みでお渡しするクーポンは、紙クーポンのみとなります。
- Go Toトラベル事業の給付対象とする場合、アクシーチケットの有効期間は発売当日のみとなり、日帰りでのご利用が必須となります。
- 払い戻しは、有効期限内で使用前の券に限り発売所でお取扱致します。尚、お客様のご都合での払い戻しは所定の手数料を申し受けます。また、自然災害等やむを得ないと当社が判断した場合を除き、日を跨いでご利用された場合には給付対象ではなくなるため、上記「Go Toトラベル割引額」を当カウンターにて追加でお支払いいただくほか、お渡しした「地域共通クーポン」は返却していただきます。返却が行われない場合には、給付金の不正受給となり、返還請求の対象となる他、詐欺罪に問われる可能性がありますので十分ご注意ください。
- Go Toトラベル事務局の指導によりご乗車される皆様に対し検温及び本人確認を実施させていただきますので、本人確認書類をお持ちのうえ、お時間に余裕を持ってお越しください。尚、お申込み手続きや満席等によりご希望の便にご乗車いただけない場合がございます。また検温の結果37.5℃以上のお客様については、保健所等の許可を受けた場合を除き、原則ご乗車いただけませんので予めご了承下さい。

※この計算書は領収書ではございません。