

運送申込書／運送引受書・乗車券

		申込日: 年 月 日									
申込者	氏名・名称	担当者: 様									
	住所	〒									
			電話:								
			Fax:								
		E-mail:									
		緊急連絡先:									
契約責任者	氏名・名称	旅客団体の名称: 様									
	住所	〒									
			電話:								
			Fax:								
		E-mail:									
		緊急連絡先:									
運送を引受ける者	氏名・名称	株式会社 亜希プロ									
	住所	〒121-0063 東京都足立区東保木間2-30-7									
			電話: 03-3883-3044								
			Fax: 03-3883-3043								
		E-mail: info@aki-pro.jp									
		緊急連絡先: 080-1006-8887									
事業許可		平成15年5月13日 一般貸切旅客自動車運送事業 関自旅一第50号 営業区域: 東京都・神奈川県全域・隣接区域【川口市・草加市・八潮市】									
		任意保険・共済 東京海上日動火災保険 対人 無制限 対物 無制限									
申込乗車人員	人	乗車定員別又は車種別の車両数	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>大型</td> <td>中型</td> <td>小型</td> </tr> <tr> <td>台</td> <td>台</td> <td>台</td> </tr> </table>	大型	中型	小型	台	台	台		
大型	中型	小型									
台	台	台									
配車日時	月 日() 時 分	配車場所	地図 有・無								
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											
②											
③											
④											
⑤											
うち、旅客が乗車しない区間: 車庫→発地/着地→車庫及び時間待ち								(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】						
車掌(ガイド)	有・無 交替の地点()		月 日()		月 日()						
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: 年 月 日		【走行距離】		【走行時間】						
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。		総実車 km		総時間 分						
特約事項			運賃		円						
			(下限:)		(円)						
			(料金の種類:)		円						
			消費税(10%)		円						
			実費(税別)		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 checked="" type="checkbox"/> 無							
				その他経費等 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無							

* 運賃・料金については、上記に記載しております。最寄りの営業所からの走行距離・走行時間から算出しております。
 * 運賃・料金は、需要の季節の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き受けます。 年 月 日 株式会社 亜希プロ

配車場所の地図

備考欄（※ 記入スペースが必要な場合に使用）