

タクシー配車依頼書

※お客様記入欄

お客様氏名	
お客様TEL番号	
お客様FAX番号	
お迎えに伺う時間	年 月 日 午前・午後 時 分
お迎えに伺う場所 (迎車地)	自宅・その他(建物の名前) 住所 (未記入の場合は弊社で把握できていない場合のみ確認を取らせてください。)
お送りする場所 (目的地)	自宅・その他(建物の名前) 住所 (未記入の場合は弊社で把握できていない場合のみ確認を取らせてください。)
ご乗車人数	人
車いすの有無	有 ・ 無

記入が終わりましたら、FAXしてください。

原則、前日の15時までに下さると幸いに存じます。

配車受付FAX番号 : 0956-82-3150

※タクシー会社記入欄

受付確認時間 月 日 時 分 担当()	予約を承りました。 タクシー()台、ジャンボタクシー()台 で参ります。
(備考)	