

タクシー予約専用FAX用紙

送信先 豊自動車㈱
FAX 052(852)8899

豊自動車㈱ 殿

(送信日) 年 月 日()

以下の内容によるタクシーの予約をお願いいたします。

①

運行日	年 月 日()	配車時間	(AM ・ PM)	:	
お迎え先	名称	住所			
経由地等、 途中行程				
目的地	名称	住所			
車両	ジャンボ(台)	中型(台)	乗車人(大人 名)(小人 名)	荷物(多い・普通・少ない)	

上記①の復路(あり・なし) ※上記①の復路の場合で同じ内容の部分は空欄でかまいません。

②

運行日	年 月 日()	配車時間	(AM ・ PM)	:	
お迎え先	名称	住所			
経由地、 及び行程				
目的地	名称	住所			
車両	ジャンボ(台)	中型(台)	乗車人(大人 名)(小人 名)	荷物(多い・普通・少ない)	

※ジャンボタクシーは大人の方で9名様までご乗車いただけます。 ※12歳以下の小人は3名で大人2名の計算です。

※3行程以上の場合はお手数ですが本紙を複写してご使用ください。

備考、その他要望	・ドライバー事前連絡(要・不要) ・前日確認電話 (要・不要)
----------	------------------------------------

依頼者氏名	電話	FAX
団体名	当日連絡(携帯番号)	
お支払い方法 (現金・チケット・カード類・後日請求)	通行料等	(立替・現地支払い)
後日請求の場合の請求先名称		
〃 請求先住所		

※クレジットカードの利用は中型タクシーに限ります。 ※請求先等に不明瞭な点がある場合は、後日請求での運行はお断りいたします。

※こちらは弊社解答欄です、ご記入の必要はございません。

ご予約ありがとうございます、上記内容でご予約承りました。

ご利用料金(税込み)

①料金	¥
②料金	¥
合計	¥

※通行料等は含まれておりません。

備考

担当者