



【予約FAX送信票】		送信日	
_____ タクシー御中		令和	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。			
利用日時 ※受付は7日前までに	年 月 日 () (午前・午後) 時 分		
依頼者名			
連絡先	FAX		
行き	迎え先住所、名称		
	経由地等 (必要な場合のみ記入)		
	目的地住所、名称		
帰り	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 		
	月 日 () (午前・午後) 時 分頃		
	迎え先住所、名称 <input type="checkbox"/> 行き帰り同じ住所、名称 <input type="checkbox"/> 異なる住所、名称  ()		
	経由地等 (必要な場合のみ記入)		
	目的地住所、名称		
付添い・同乗者	<input type="checkbox"/> あり (大人 名 小人 名) <input type="checkbox"/> なし		
備考・その他要望			

※利用可能、不可能のどちらの場合にも依頼者のFAXへご回答ください。

注意事項

- ・ **1週間前**に予約をお願いします。(希望に添えない場合があります。)
- ・ 運転手は手話のできる方ではありません。ご理解よろしくをお願いいたします。
- ・ ショートメールでの予約の場合は、上記の予約FAX送信表を参考に必要事項を入力の上、予約をお願いいたします。