

山タク ご予約申込みFAX用紙

FAX番号 (083) - 932 - 1613

ご予約は、ご利用日の2日前までをお願いします。

| | |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| お名前 | |
| ご利用人数 | |
| ご連絡先電話番号 | |
| 携帯電話番号 | |
| ご利用日 | |
| お迎え場所 | |
| お迎え時間 | |
| ご希望車種 ○で囲んでください | 小型タクシー(定員5名) 中型タクシー(定員6名) ジャンボタクシー(定員10名) 介護タクシー 定員数には乗務員や補助者等の人数も含まれます |
| ご利用予定時間 | |
| ご希望コースなど | |
| その他ご希望がございましたら、ご自由にご記入下さい | |
| 禁煙車をご希望の方は、ご相談ください | |