

FAX番号は 0123-22-1144

千歳交通株式会社

## タクシー予約依頼表

太枠の中を記入ください。

利用日時	月 日( ) 午前・午後 時 分
ふりがな	
依頼人氏名	
依頼人連絡先	
ふりがな	
利用人氏名	
人 数	
お迎え先住所	
行き先住所	
帰りのお迎え	要 ・ 不要
タクシーチケットの利用	有 ・ 無
障害者手帳の有無	有 ・ 無
備 考	

受付日	月 日( ) 午前・午後 時 分 (受付者 )
配車日付	月 日( ) 午前・午後 時 分
配車結果	無事終了 ・ キャンセル ・ 問題あり(備考覧に詳細を記入)
備 考	