

福祉タクシー予約申し込み用紙(FAX用)

※ご予約はご利用日の3日前までにご連絡ください。

FAX番号:018-831-0046

※印刷してご利用ください

※ は必ずご記入ください

お客様情報			
お名前(漢字など)※	様	お名前(フリガナ)※	様
E-mailアドレス			
ご住所※	(都道府県名)		
	(以下住所)		
お電話番号※	-	-	FAX番号 - -
ご予約情報			
ご利用のタクシー※	<input type="checkbox"/> すずらん号 <input type="checkbox"/> 他		
ご利用年月日※	年	月	日 (時 分 頃)
ご乗車場所※			
行き先			
ご予約時間	時	分	頃
ご利用人数※	名	ご利用台数※	台
ご予約確認の選択※	<input type="checkbox"/> 電話での連絡を希望 <input type="checkbox"/> FAXでの連絡を希望		
ご意見・ご質問などご自由にご記入ください			

あさひ自動車株式会社

〒010-0063 秋田市牛島西一丁目1番11号

本社(TEL)018-833-7411

ケアセンターあさひ(TEL)018-831-0015

FAX番号:018-831-0046