

アップルキャブ行 FAX (0265) 25-2155

南信州広域タクシー（アップルキャブ）タクシー申込書

申込日：令和 年 月 日

フリカナ			ご住所	
お客様名 (個人・団体)			電話 ()	FAX
当日ご連絡が取れる方	お名前 携帯番号			
ご利用日	令和 年 月 日 ()	～	月 日 ()	日間
予定乗車人員	人	行 先		
ご利用時間	～			
配車場所				
希望車種 ○をお願いします	ジャンボタクシー 9 名乗り ・ 普通タクシー 4 ～ 5 名乗り			
行 程	※分かる範囲でご記入下さい又は資料（行程表）があれば添付下さい			
お支払方法 ○をお願いします	・ 現金 ・ カード ・ お振込み（請求書）			
お立替有 ・ 無 ○をお願いします	・ 高速道路ETC ・ 駐車代 ・ 他			

※下記はご記入不要

お見積り金額・他	受付日
	担当

連絡先 : 南信州広域タクシー（アップルキャブ）

電話 0265-28-2800 担当：栗木