

【大阪・神戸・福岡】聞こえないお客様専用タクシー注文書

お帰りご予約

ご予約日	年 月 日 ()
ご予約時間	時 分 (24時間表記)
フリガナ	
お客様名	
当日携帯電話	ドライバーからショートメッセージにてご連絡いたします。
ご希望車種	<input type="checkbox"/> 車種指定なし <input type="checkbox"/> アルファード(定員5名 指定料2,000円) <input type="checkbox"/> 車椅子のまま乗れるセレナ(定員5名 指定料2,000円) (車椅子乗車時定員4名 指定料なし)
台数	台
ご乗車人数/荷物	名 / 個
お迎え先	※駅・空港お迎えの場合はご到着の便名をご記入ください
↓	
行き先	※付け位置、ご指定のルートもございましたらご記入ください
その他特記事項/変更事項	
お支払方法	スムーズに支払いを行うため決まっていれば先に教えてください <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> タクシーチケット

ドライバー記入欄

受付日時	年 月 日 ()	24時間制	時 分
受付社員名		車番	
どちらかに○印 : DR指名(指名料¥2,000円)・お帰り予約(近くの車両へ配車)			
コールセンターへの連絡		(漏れの無いように!)	済 ・ 未

エムケイ記入欄

- ご予約承りました。ありがとうございます。 (/) 担当者()
 変更・追加承りました。ありがとうございます。 (/) 担当者()
 キャンセル承りました。 (/) 担当者()