

# 【京都】 聞こえないお客様専用タクシー注文書 FAXフォーム

【 登録 ・ 新規注文 ・ 変更 ・ 取消 】

ご予約日	年 月 日 ( )
ご予約時間	時 分 (24時間表記) <small>(道路状況等によって遅れる場合もあるので余裕を持って設定をお願いします)</small>
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6名 指定料2,000円) <input type="checkbox"/> 車椅子のまま乗れる車両 (車椅子乗車時定員3名 指定料なし) <small>(車両状況等によってお手配できない場合、別の車種がお迎えさせて頂く事がございます)</small>
台数	台
ご乗車人数/荷物	名 / 個
お迎え先	<small>※駅・空港お迎えの場合はご到着の便名をご記入ください (登録済みのご自宅の場合はチェックのみでOKです)</small> <input type="checkbox"/> ご自宅
↓	
行き先	<small>※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</small>
その他特記事項/変更事項	
<small>※登録の場合はこちらにご自宅ご住所等をご記入をお願いします</small>	
お支払方法	<small>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</small> <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> TACPO(バリューで) <input type="checkbox"/> TACPO(ポイントで) <input type="checkbox"/> その他( )

ご予約は前日までにお願いいたします。

FAX番号

その他お問い合わせ

**075-661-8155**

E-mail: musen@mk-group.co.jp

## エムケイ記入欄

- 新規登録・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。