

【大阪・神戸・福岡】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 ・ 変更 ・ 取消 】

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。
FAX番号	受付確認のFAX返信をいたします。
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

ご予約は当日の1時間前までをお願いいたします。

FAX番号(大阪・神戸・福岡共通)その他お問い合わせ

0797-75-2000

E-mail(大阪・神戸) osaka-hire@mk-group.co.jp

E-mail(福岡) fukuoka-mk@mk-group.co.jp

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()