FAX番号 03-3842-1128

運転代行注文書 □運転代行(夜)□運転代行(昼)□空港送迎

(*)はご記入必須項目	∃です。				送信日	平成	年	月	日(
お申し込み区分 <mark>(*)</mark>	□ ご予約		□お見積り)	お支払い	□当日明 □前払ク			レジット 振込□その他
ご利用希望日時(*)	月	日	時	分	ご希望	の送迎に	☑をお	付けく	ださい。
					□夜間運転	武代行(20:00)~4:	00)
お迎え場所 <mark>(*)</mark>	詳細な住所と場所をご記え	□1時間(昼)							
	で地域をご記入ください。 入力例):東京都港区海岸	≣3-7-8 ○○ホ	テル本館入口等		□2~6時間	間(昼)			
※空港送迎は便名を ご記入ください。	□羽田 □あ	戈田	更名		□8時間(昼)			
個人宅	□電話連絡 □	お時間まで待	∮機 □インタ	'ーホン	□10時間	(昼)			
ホテル		お時間まで待	□12時間(昼)						
行き先 1	行き先の名称・住所	を記入してくか	ださい。		□空港送迎	<u>D</u>			
					\leq				
お送り場所(*)									がお決まり
	お帰りの際にお送りする場 未定の場合は未定もしく	でしたら、	、できるた	け詳し	くお願	いします。			
終了時間(*)	時	分		, ,					
お客様情報 <mark>(*)</mark> は入力必	タ須項目です。 代表者	の方の情報を	をご記入ください	۰۱۰					
法人/団体名	会社/団体								
	 部署名								
	※法人/団体での利用								
氏名(漢字) <mark>(*)</mark>		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	<i>y</i> (<i>n</i> e e e e e e e e e e e e e e e e e e e						
メールアドレス(*)※		その他特記事項/変更事項							
住所(都道府県)(*)					記入例)	: 車椅	子レンタ	ル希望]等
(市区町村~番地)(*)									
電話番号(*)	-	-	(名前:)					
FAX番号 <mark>(*)</mark>	-	-			Toky	o Access Driver	and the	* 1	
緊急時の連絡先(*)	-	_	(名前:)	東京ア	クセスト	ライル tokyo-a-driver	デース s.jp	
台数(*)	旅行先で万が一事	故等が発生した 台	こ場合の緊急連	裕无。	東京ア	クヤフド	ミライル	ı"— 7 "	
ロ数(*) ご乗車人数(*)	大人	<u> </u>	子供	人	本 亦广	ノビハト	. 2.17	· -^	
お荷物個数(*)	個		J 1/4		TEL 0120-	791-168	B FAX	03-38	42-1128
回答方法(*)		X □ 電詞	話 ※複数回答		E-mail	: info@	tokvo	-a-dri	ivers.jp
• • •				-			, -		JP

※ご記入ありがとうございました。

FAX番号 03-3842-1128

運転代行注文書 □運転代行(夜)□運転代行(昼)□空港送迎

. —	,									
(*)はご記入必須項目]です。	入力見本		送伯	言日	平成 28 年 5月1日(水)				
お申し込み区分 <mark>(*)</mark>	☑ ご予約		お支	払い	☑当日現金 □当日クレジット □前払クレジット□銀行振込□その他					
ご利用希望日時(*)	5 月 2	0 日 9	時 00分	2	「希望(の送迎に☑をお付けください。				
	羽田空港				□ 夜間運転代行(20:00~4:00) □1時間(昼)					
お迎え場所 <mark>(*)</mark>	詳細な住所と場所をご記入ください。未定の場合は未定もしくはわかる範囲で地域をご記入ください。 入力例):東京都港区海岸3-7-8 ○○ホテル本館入口等									
※空港送迎は便名を ご記入ください。	☑羽田 □成日		AAA 000	□8⊪	詩間(昼)				
個人宅	□電話連絡 □お	寺間まで待機	□インターホン	□10	時間	(昼)				
ホテル	□電話連絡 □お	寺間まで待機	□ベルデスク呼	□12	時間	(昼)				
行き先 1	行き先の名称・住所を記 東京都内観》		3場等)	□空港送迎						
お送り場所 <mark>(*)</mark>	パレスホテル東京 お帰りの際にお送りする場所をご記入ください。 未定の場合は未定もしくはわかる範囲で地域をご記入ください。				経由地がある場合、行程内容がお決まり でしたら、できるだけ詳しくお願いします。					
終了時間(*)	17 時 0 0 分				間内で	で可能なら東京タワーやスカイツ				
お客様情報 <mark>(*)</mark> は入力必	ダ須項目です。代表者の	方の情報をご記え	入ください。	IJ-	ーも行	けるようなら行ってみたいと思って				
法人/団体名	会社/団体 部署名 ※法人/団体での利用の	場合はご記入くださ	(\).	(A)	ます。					
氏名(漢字) <mark>(*)</mark>	5	東京 花子								
メールアドレス <mark>(*)</mark> ※	@			そ	の他特	記事項/変更事項				
住所(都道府県)(*)	東京都			記	入例)	: 車椅子レンタル希望等				
(市区町村~番地) <mark>(*)</mark>	港区海岸3-7-8									
電話番号(*)	03 - 1234 - 5678 (名前:)									
FAX番号(*)	03 - 1234 -	5678		796	Toky	Access Drivers				
緊急時の連絡先(*)	090 - 1234 - 旅行先で万が一事故等					ウセスドライバーズ tokyo-a-drivers.jp				
台数 (*)	1	台		東	京ア	クセスドライバーズ				
ご乗車人数(*)	大人 2 人	. 子	供人	TEL ()120-7	791-168 FAX 03-3842-1128				

※ご記入ありがとうございました。

E-mail: info@tokyo-a-drivers.jp

個

□ メール ☑ FAX ☑ 電話 ※複数回答可

お荷物個数(*)

回答方法(*)