

ご予約お申込み書

お申し込み年月日

平成 年 月 日

●FAXでお申し込みの場合はこの用紙を使用して下さい

FAX 011-373-3017

※ご予約いただいた後、弊社より確認のため電話を入れさせていただきますので、予めご了承下さい

利用 日時	月	日	午前 午後	時	分
----------	---	---	----------	---	---

利用者 氏名	フリガナ
	ご氏名 様
	ご住所
ご連絡先電話	()

●お迎え先

●お出かけ先

同乗者人数

名

往復の利用
要・不要

※どちらかを○で囲って下さい

車いすを利用
する・しない

※どちらかを○で囲って下さい

介助が必要なときの料金

輸送外介助料金(付き添いなど).....30分当たり **1,000円**