

*** F A Xにてご予約の方へ***



FAX送信先 (0835) -22-3368

※ ご予約はご利用日の2日前までをお願いします

お名前 (ふりがな)	()
ご利用人数	名
ご連絡先電話番号	() -
携帯電話番号	() -
ご利用日	令和 年 月 日 (曜日)
お迎え先住所	
お迎え時間	
ご希望車種 □にチェックを入れてください	<input type="checkbox"/> 小型タクシー(乗車定員 4名) <input type="checkbox"/> 介護タクシー <input type="checkbox"/> ジャンボタクシー(乗車定員 9名)
ご利用予定時間	
ご希望コースなど	
ご要望事項	



日の丸タクシー株式会社 防府市大字浜方字古浜 55 番地

フリーダイヤル 0120-78-0897