

タクシー乗車券配送申込書

長崎タクシー共同集金(株) 殿

TEL 095-825-4191
FAX 095-828-2775

下記のとおり、タクシー乗車券の配送を申し込みます。

500円券 × <input type="text"/> 枚 = <input type="text"/> 円分	
申込者	氏名 () 郵便番号 (-) 住所 () 電話 (- -) FAX (- -)
配送先 (贈答の場合)	氏名 () 郵便番号 (-) 住所 () 電話 (- -)
支払方法	代金引換・事前銀行振込
のし紙	不要・必要 (上段: 、下段:)
包装	不要・必要
化粧箱	不要・必要(50円)
その他	要望等があれば記入ください (例) 3,000円を3セット希望等

----- 以下は記入不要です -----

タクシー乗車券受注票

販売日 年 月 日

管理番号 ~

