

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 style="width: 50px;" type="text"/> 枚 = <input style="width: 100px;" type="text"/> 円分	
申 込 者	氏名 (<input style="width: 200px;" type="text"/>) 郵便番号 (<input style="width: 50px;" type="text"/> - <input style="width: 50px;" type="text"/>) 住所 (<input style="width: 200px;" type="text"/>) 電話 (<input style="width: 50px;" type="text"/> - <input style="width: 50px;" type="text"/> - <input style="width: 50px;" type="text"/>) FAX (<input style="width: 50px;" type="text"/> - <input style="width: 50px;" type="text"/> - <input style="width: 50px;" type="text"/>)
配 送 先 (贈答の場合)	氏名 (<input style="width: 200px;" type="text"/>) 郵便番号 (<input style="width: 50px;" type="text"/> - <input style="width: 50px;" type="text"/>) 住所 (<input style="width: 200px;" type="text"/>) 電話 (<input style="width: 50px;" type="text"/> - <input style="width: 50px;" type="text"/> - <input style="width: 50px;" type="text"/>)
支 払 方 法	代金引換・事前振込 … 十八親和銀行 本店営業部 当座 0206555 口座名義：ナガサキタクシーキョウトウキョウケン(カ)
の し 紙	不要・内のし・外のし (上段： <input style="width: 100px;" type="text"/> 下段： <input style="width: 100px;" type="text"/>)
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 <input style="width: 200px; height: 30px;" type="text"/>

----- 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 ~

