

期限付きタクシー乗車券購入申込書

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、タクシー乗車券の購入を申し込みます。

|             |                                  |    |
|-------------|----------------------------------|----|
| 1,000 円 券 × | 枚 =                              | 円分 |
| 領 収 証       | 不要・必要 (宛名 : )                    |    |
| の し 紙       | 不要・内のし・外のし (上段 : 、下段 : )         |    |
| 包 装         | 不要・必要                            |    |
| 化 粧 箱       | 不要・必要 (110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 |    |

重要事項 ☐ 本券に記載されている有効期限を過ぎると、いかなる理由でもご利用できません。  
☐ 本券はお客様都合による返品 (払戻)・交換は一切お受けしていません。  
※重要事項の説明を受けました。

御 住 所

電 話 番 号

御 署 名

※取得した個人情報は、重要事項の説明が適正に行われたことを確認するための目的に限定して利用いたします。

期限付きタクシー乗車券受注票

販 売 日 

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

 年 

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

 月 

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

 日

管 理 番 号 

|   |   |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|
| 2 | 6 |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|

 ~ 

|   |   |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|
| 2 | 6 |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|

|      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |       |
|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|-------|
| 受注者印 | → | 確認者印 | → | 入力者印 | → | 契約係印 | → | 経理課印 | → | 契約係保管 |
|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|-------|