

介護タクシー申込書

※下記に必要事項を記入の上ご依頼ください。

FAX 098-882-1150

依頼日	令和 年 月 日		
利用者名	自宅 TEL		
	携帯 TEL		
申込旅行社	〒		
TEL		FAX	
利用日	令和 年 月 日	希望コース	()部観光 ()時間
車椅子希望	有 ・ 持ち込み	介助希望	有 ・ 無
お迎え場所	那覇空港 (便名 その : 時間) 他 (場所 ・ 時間)		
お送り場所	那覇空港 (便名 その : 時間) 他 (場所 ・ 時間)		
備考			

※ 那覇空港での配車はご利用便に合わせてスタッフが待ちしております。

※ 利用料金は当日現地にて直接スタッフにお支払いください。

※ 介助代金は 5 時間未満利用で¥3,000、5 時間以上利用で¥5,000 かかります
(車椅子レンタル 代込)。

回答

料金	¥ (税込)	
<input type="checkbox"/> 上記内容にて予約承りました <input type="checkbox"/> 上記料金には、介助代金 (¥3,000、¥5,000) が含まれます。 <input type="checkbox"/> その他		
有限会社 沖縄介護センター 〒902-0062 沖縄県那覇市松川531-1 TEL 098-882-1156 FAX 098-882-1150		