

聖京都観光タクシー FAX お申込み専用

お申込み日 年 月 日

***は必須です**

*お名前	
*フリガナ	
*ご住所 都道府県のみ	
*電話番号	— —
*携帯番号	— —
*お電話にでられるご都合のよい時間	午前・午後 時
*ご利用日	月 日
ご希望のコース 例 7時間—2	
*ご希望観光時間	
*お迎え場所 例 京都駅 ホテルなど	
*お迎え時間	
*ご利用人数	
*ご利用タクシー車種を○で囲んで下さい	小型車 中型車 大型車 ジャンボ
車いす	必要 不要 持参
その他、ご質問、ご要望、モデルコース以外のご希望等、はこちらからどうぞ	