



決定

変更

取消

照会

年 月 日 キャブステーション

旅行業者名 _____ 様
 TEL: _____ FAX: _____

お客様名 _____ 様
 予約番号 _____
 人数: 大人 _____ 小人 _____ 幼児 _____
 運行月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 () ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

| 1 | お迎え場所 | 着時刻 | 運輸機関名・便名 |
|-------|-------|-----|----------|
| / () | | | |
| / () | | | |
| / () | | | |
| / () | | | |
| / () | | | |

| タクシー (ハイヤー) | | | | 運賃・料金 | | | | 諸料金 | | |
|-------------|-----|----|----|-------|---|---|---|--------|---------|-------|
| | 定員 | 台数 | 備考 | | | | | 駐車通行料 | 込・別: | |
| ジャンボ | 人乗り | 台 | | @ | @ | @ | @ | 乗務員宿泊料 | 込・別: | |
| 大型車 | 人乗り | 台 | | @ | @ | @ | @ | 回送通行料 | 込・別: | |
| 中型車 | 人乗り | 台 | | @ | @ | @ | @ | フェリー代金 | 込・別: | |
| 小型車 | 人乗り | 台 | | @ | @ | @ | @ | 支払方法 | | |
| | 人乗り | 台 | | @ | @ | @ | @ | 自社券 | C A B 券 | 旅行協会券 |
| | | | | | | | | 現地払い | 前払い | クーポン |

備考 _____

タクシー・取消手数料(※手配代金全体に対する料率になります。)

| 運行開始 前日から起算して | 7~2日前 | 前日 | 当日 配車前 | 当日 配車前 |
|------------------|-------|-----|-----------|-----------|
| 小型車・中型車 | | 20% | 50% | 100% |
| ジャンボタクシー | 20% | 50% | | 100% |

営業所 _____

担当: _____ 受託者: _____

株式会社キャブステーション タクシー
 TEL: 03-6845-4150
 FAX: 03-6304-0167

※運行現場でのトラブルをさける為、最終行程表(お客様がご持参のもの)を送りください。