



**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: \_\_\_\_\_

**お客様の氏名** \_\_\_\_\_ 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
1 / ( )			
2 / ( )			
3 / ( )			
4 / ( )			
5 / ( )			

車種	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:	乗務員宿泊料	込・別:		
ジャンボ	人乗り	台		@	@	@	@	回送通行料	込・別:	
大型車	人乗り	台		@	@	@	@	フェリー代金	込・別:	
中型車	人乗り	台		@	@	@	@	支払方法		
小型車	人乗り	台		@	@	@	@	自社券	CAB券	旅行協会券
	人乗り	台		@	@	@	@	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。