

タクシーチケット発行依頼書

ふりがな	
会社名	
またはお名前	会社の場合、所属部署・ご担当者名もお知らせ下さい。
ご住所	〒
電話番号	

※ご希望されるお支払の方法（契約書2種）

お支払方法	下記のいずれかに○をして下さい
<input type="checkbox"/> 口座自動引落	
<input type="checkbox"/> お振込	

ご依頼日 年 月 日

☆ファックス専用番号 0266-53-6613

☆E-mail : taxi.coop.suwa-area@green.ocn.ne.jp

諏訪上伊那地区タクシー事業協同組合
担当 小林・杉山



ご連絡を頂きましたら当組合より、チケット発行希望のお客さまに連絡し、契約終了後にチケットを発行致します。