

親孝行サポート

タクシーサービス

おつかいタクシー  
申込書

の部分と預かり品名リストにご記入ください

申込日 令和 年 月 日

業務内容

クリーニングの預入れ

日時

令和 年 月 日( ) 時 分

ご依頼主

お名前

ご住所

(建物名)

連絡先(日中連絡取れる番号)

FAX

メールアドレス

駐車場(有 無 )

訪問先

クリーニング店

店

住所

連絡先

駐車場(有 無 )

※ご依頼主とお届先が異なる場合にご記入ください

お届先

お名前

ご住所

(建物名)

連絡先

駐車場(有 無 )

確認事項

※精算

当日精算限定サービスとなります。

預かり品名	点数	預かり品名	点数

通信欄

送付先

FAX : 092-673-2437

e-mail : east@yasukawataxi.com