


# ハイヤーサービス申込書

お申込日時 令和 6年 4月 1日

※該当する項目にチェックし必要事項をご記入の上、FAXまたはE-mailでお送りください。  
ハイヤーサービス窓口よりご連絡いたします。

お申込区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> その他( ) <small>※お見積もり、空き状況の確認など</small>			
お申込者情報	会社名/個人名	日本交通株式会社	部署	業務室
	担当者名	日交 太郎	住所	(〒 550 - 0013 )
	TEL	0570-07-2525		大阪市西区新町3丁目14-13
	FAX	06-4391-2055	E-mail	<a href="mailto:excel@nihonkotsu.co.jp">excel@nihonkotsu.co.jp</a>
ご請求先情報	<input type="checkbox"/> 上記「申込者情報」と同じ <input checked="" type="checkbox"/> それ以外(ご請求先住所・お電話番号・ご担当部署・ご担当者名が上記と異なる場合は必要事項をこちらにご記入ください) 請求書は、日交 花子までお送りください			
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 当日お支払い(現金 or カード) <input type="checkbox"/> タクシーチケット(種類: ) <input checked="" type="checkbox"/> 後日請求(法人会員様のみ)			
ご利用日時(運行日)	令和 00年 0月 0日(月) <input type="checkbox"/> 終日 <input checked="" type="checkbox"/> 10:00 から 12:00 頃まで			
ご希望車種	レクサスLS460		台数	1 台
ご乗客情報	乗客名	(ふりがな) エクセル 一郎	ご乗車人数	1 人
	当日連絡先(携帯電話) <small>※当日ご連絡の取れる番号を記入願います。</small>	090-0000-0000		お荷物個数
行程	<input type="checkbox"/> 別紙行程表あり <input checked="" type="checkbox"/> 地図あり ( 1 枚)			
	配車時間 (24時間制表記)	10:00	配車場所	関西国際空港 <small>※空港お迎えの際は便名・到着時間を必ずご記入ください</small> 【到着便 JL000 定刻到着時間 10:00 】
	お迎え時 呼び出し方法	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> インターホン <input checked="" type="checkbox"/> 待機 <input type="checkbox"/> ベルデスク経由		
	終了予定時間 (24時間制表記)	12:00	終了予定場所	日交ホテル <small>※空港の際は便名・到着時間を必ずご記入ください</small> 【到着便 定刻到着時間 : 】
	経由地等			
その他 特記事項/ 変更事項				
受付確認	日付 /	受付者	回答 <input type="checkbox"/> ご予約を承りました。ありがとうございます。 <input type="checkbox"/> ( )	

※車両情報は運行日前日の夕方15時以降のお知らせとなります。  
 ※キャンセルや当日の時間変更のご連絡は必ずお電話にてお願いします。  
 ※キャンセルポリシー  
 運行日の7日前から2日前まで30%、前日50%、当日100%。


 ハイヤーサービス窓口  
 TEL 0570-07-2525  
 FAX 06-4391-2055  
 E-Mail [excel@nihonkotsu.co.jp](mailto:excel@nihonkotsu.co.jp)  
 (受付時間8:20~17:00 土日祝除く)

# ハイヤーサービス申込書

お申込日時 令和 年 月 日

※該当する項目にチェックし必要事項をご記入の上、FAXまたはE-mailでお送りください。  
ハイヤーサービス窓口よりご連絡いたします。

お申込区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> その他( ) <small>※お見積もり、空き状況の確認など</small>			
お申込者情報	会社名/個人名		部署	
	担当者名		住所	(〒 - )
	TEL			
	FAX		E-mail	
ご請求先情報	<input type="checkbox"/> 上記「申込者情報」と同じ <input type="checkbox"/> それ以外(ご請求先住所・お電話番号・ご担当部署・ご担当者名が上記と異なる場合は必要事項をこちらにご記入ください)			
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 当日お支払い(現金 or カード) <input type="checkbox"/> タクシーチケット(種類: ) <input type="checkbox"/> 後日請求(法人会員様のみ)			
ご利用日時(運行日)	令和 年 月 日 ( ) <input type="checkbox"/> 終日 <input type="checkbox"/> : から : 頃まで			
ご希望車種			台数	台
ご乗客情報	乗客名	(ふりがな)	ご乗車人数	人
	当日連絡先(携帯電話) <small>※当日ご連絡の取れる番号を記入願います。</small>		お荷物個数	個
行程	<input type="checkbox"/> 別紙行程表あり <input type="checkbox"/> 地図あり ( 枚)			
	配車時間 (24時間制表記)	:	配車場所	<small>※空港お迎えの際は便名・到着時間を必ずご記入ください</small> 【到着便 定刻到着時間 : 】
	お迎え時 呼び出し方法	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> インターホン <input type="checkbox"/> 待機 <input type="checkbox"/> ベルデスク経由		
	終了予定時間 (24時間制表記)	:	終了予定場所	<small>※空港の際は便名・到着時間を必ずご記入ください</small> 【到着便 定刻到着時間 : 】
	経由地等			
その他 特記事項/ 変更事項				
受付確認	日付 /	受付者	回答 <input type="checkbox"/> ご予約を承りました。ありがとうございます。 <input type="checkbox"/> ( )	

※車両情報は運行日前日の夕方15時以降のお知らせとなります。  
 ※キャンセルや当日の時間変更のご連絡は必ずお電話にてお願いします。  
 ※キャンセルポリシー  
 運行日の7日前から2日前まで30%、前日50%、当日100%。



ハイヤーサービス窓口  
 TEL 0570-07-2525  
 FAX 06-4391-2055  
 E-Mail excel@nihonkotsu.co.jp  
 (受付時間8:20~17:00 土日祝除く)