

福祉タクシー いつき樹 宛て
FAX：049-293-3176

【ご予約・お問合せ】

お名前（必須）	
ご連絡 電話番号 （必須）	※ 確実にご連絡できる電話番号（携帯など）をご記入ください。 記入例 『090-1234-5678』 『049-123-4567』
ご利用開始日時	月 日 時 分
ご利用経路	<input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復
配車先の住所	区 市
行き先の名称	例) ○○○病院
行き先の住所	区 市
付添い人の人数	人
車椅子などの貸出し	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> リクライニング型車椅子
ご要望・ご事情など お問合せ内容	

合同会社 フジミエンタープライズ

〒354-0017 埼玉県 富士見市 針ヶ谷 2-11-9

電話番号：049-293-3175

福祉タクシー（旅客自動車運送事業） 平成 22年 2月 12日 認可

国土交通省関東運輸局[関自旅二第1913号]