

出産サポートタクシー事前登録申請書

FAX No

0250-21-1290



新興タクシー株式会社

〒956-0854

新潟県新潟市秋葉区滝谷町1-29

TEL 0250-24-2822

年 月 日

住所

氏名

連絡先電話番号	— —
出産予定の医療機関	住 所 _____
	所在地 _____
	電話番号 _____
緊急連絡先	① 氏名 _____ 続柄 ()
	電話番号 — —
	② 氏名 _____ 続柄 ()
	電話番号 — —
出産予定日	年 月 日
タクシーが迎えに行く場所	<input type="radio"/> 上記と同じ <input type="radio"/> 上記とは別 (実家・その他) <input type="checkbox"/> タクシーが迎えに行く場所 (住所) は下記住所
その他 (乗務員に配慮してほしいことなど)	

FAX送信後はこの書類は保管しておいてください。