

申込用紙・返信用

**FAX : 050-8883-6550**  
総合FAX送信センター

### レンタカーご利用お申込用紙

レンタカーご利用希望期間のご記入をお願いいたします。

ご利用クラス                    ..            クラス  
ご利用台数                        ..            台  
ご利用予定期間                 ..            年    月    日 ~    年    月    日まで

ご希望メニューに○の記載をお願いいたします。

免責補償制度（CDW）： 加入する・加入しない

ご希望オプション：スタッドレスタイヤ3,300円（1日）チャイルドシート1,650円（貸渡）

ルーフキャリア2,200円（貸渡）台車1,650円（貸渡）キャリアベルト660円（貸渡）

配車引取： 希望する・希望しない                    （片道3,300円・往復6,600円）

支払い方法：カード（個人様ご契約時）・振込

車両お届け先住所：

ご担当者様氏名：

ご担当者様ご連絡先（携帯電話）：

※到着時ドライバーよりお電話いたします

配車ご希望時間：下記①～⑩の中よりご希望時間に○をご記入ください。

- ①10:00～            ②11:00～            ③12:00～            ④13:00～            ⑤14:00～  
⑥15:00～            ⑦16:00～            ⑧17:00～            ⑨18:00～  
⑩上記時間帯以外（    :    ）

貴社名                            :

業種                                :

ご利用目的                        :

貴社ご住所                        :

貴社お電話番号                    :

貴社FAX番号                        :

E-mailアドレス                    :

運転者様ご氏名                    :

運転者様ご住所                    :

運転者様お電話番号                :

日本レンタリース金沢

石川県白山市村井町1655 TEL: 050-8883-6550

※お申込用紙返信は弊社「貸渡約款及び規約」をご確認いただいたものと致します。