



FAX 042-497-1491

### 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致します。

ご利用クラス :

ご利用台数 : 台

免責補償制度(CDW): 加入する ・ 加入しない

ご希望オプション品名: 不要 ・ 必要 ( )

★オプション欄はどちらかに○をし、必要な際には品名をご記入して下さい

配車引取: マンスリーパック¥0 ・ ウィークリーパック往復希望 6,000 円 ・ 片道希望( )3,000 円 ・ 他

ご利用予定期間 : 年 月 日 ~ 年 月 日 まで

お支払方法 : 振込 ・ クレジットカード

下記の欄に全てご記入をお願い致します。

貴社名 :

業種 :

ご利用目的 :

貴社ご住所 : 〒

貴社お電話番号:

貴社ファックス番号:

E-mail:

運転者様ご氏名:

運転者様ご住所:

運転者様お電話番号:

携帯電話など常に連絡が可能な番号:

車両お届け先ご住所:

ご担当者様:

配車ご希望お時間: 下記より①~⑩の中でご希望時間に丸して下さい。

①9:00~10:00 ②10:00~11:00 ③11:00~12:00 ④12:00~13:00 ⑤13:00~14:00

⑥14:00~15:00 ⑦15:00~16:00 ⑧16:00~17:00 ⑨17:00~18:00 ⑩18:00~19:00

※①~⑩以外の時間帯ご希望 (注意: 上記時間外、深夜早朝手数料 2,100 円~掛かります)

AM ・ PM : ~ : ご希望のお時間は状況により調整させて頂く場合がございます。

下記の書類をご用意していただき、本紙と一緒に弊社までファックス返信をお願い致します。

- 1) 会社住所が確認できる書類(登記簿、印鑑証明、公共料金の請求書/領収書など)のコピー
- 2) 運転される方の運転免許書のコピー(表・裏の両面)

**NRT** 日本レンタリース東京

東京都清瀬市中里 4-1128 Tel: 042-497-1490 Fax: 042-497-1491