

《 代 車 申 込 書 》

R 年 月 日

| | | | | | | | |
|---------|--|-------------|------|---|---------|------|--------|
| 申込者 | 名称 | | | | | | |
| | 住所 | | | | | | |
| | TEL | | FAX | | 担当者 | | |
| 使用者 | 氏名 | | | | 男・女 | 製品使用 | Yes・No |
| | 住所 | | | | | | |
| | TEL | | 生年月日 | | T・S・H | 年 | 月 日 |
| 必要改造内容 | <input type="checkbox"/> 手動装置 <input type="checkbox"/> 旋回ノブ <input type="checkbox"/> 左アクセル <input type="checkbox"/> 左ウインカー <input type="checkbox"/> その他(| | | | | | |
| 請求先 | 申込者・使用者 と同じ | | | | | | |
| | 名称 | | | | | | |
| | 住所 | | | | | | |
| | TEL | | FAX | | 担当者 | | |
| | 事故受付NO、 | | | | | | |
| 利用期間 | 使用(必要)期間 | R 年 月 日 | | ～ | R 年 月 日 | | まで |
| | 配車日時 | R 年 月 日 () | | | AM・PM | | |
| | 引取日時 | R 年 月 日 () | | | AM・PM | | |
| 利用日額・日数 | ¥ /日 × 日間(配車・引取有りの場合、各1日分含む) = ¥ | | | | | | |
| 配車先 | 名称 | | | | | | |
| | 住所 | | | | | | |
| | TEL | | FAX | | 担当者 | | |
| 引取先 | 名称 | | | | | | |
| | 住所 | | | | | | |
| | TEL | | FAX | | 担当者 | | |

| | |
|------------------------|---|
| <p>【免許証コピー】</p> | <p style="text-align: center;">【お客様へお願い】</p> <p>①免責について 万一車両に損傷を与えられた場合、修理費用のうち任意保険に準じた免責金額を申し受けます。(1回目5万円、2回目10万円) ※事故の大小に関わらず、任意保険相当範囲の担保となります。</p> <p>②燃料はご返却の際、満タンにして返却下さい。</p> <p style="text-align: center;">上記の件、確かに承諾致しました。</p> <p>【お客様】 令和 年 月 日</p> <p>ご住所:</p> <p>ご署名: ㊟</p> |
|------------------------|---|

※必要事項をご記入の上、096-383-8746 までFAX送信下さい。(有)ニッシン自動車工業熊本