

代車申込書

H 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	M・T・S	年	月 日
必要改造内容	手動装置 旋回ノブ 左アクセル 左ウインカー 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	H 年 月 日 ~ H 年 月 日まで				
	配車日時	H 年 月 日 ()			AM・PM	
	引取日時	H 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>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。 燃料はご返却の際、満タンにして返却下さい。</p> <p>上記の件、確かに承諾致しました。</p> <p>【お客様】 平成 年 月 日</p> <p>ご住所:</p> <p>ご署名:</p>
-----------------	--

必要事項をご記入の上、096-384-6594 までFAX送信下さい。(有)ニッシン自動車工業熊本