

申し込み用紙・返信用

FAX 042-497-1341

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 : クラス

ご利用台数 : 台

ご利用予定期間: 年 月 日 ~ 年 月 日 まで

免責補償制度(CDW) : 加入する ・ 加入しない ※個人様ご契約時必須加入項目です。

安心フルバック(PTH) : 加入する ・ 加入しない

希望オプション品名 : チャイルドジュニアシート 1,650 円 ・ ルーフキャリア 6,600 円 ・ ロープ 330 円

★希望オプションへ○印をして下さい。 スタッドレスタイヤ 22,000 円 ~ ・ 距離無制限特約 5,500 円

支払方法 : カード(個人様ご契約時) ・ 振込

配車引取 : 往復 6,600 円 ~ ・ 片道 3,300 円 ~ ・ ()

車両お届け先住所 :

担当者様:

担当者様連絡先:

※到着時ドライバーよりお電話致します。

配車ご希望時間: 下記より①~⑩の中でご希望時間に丸をして下さい。

① 9:00~10:00 ② 10:00~11:00 ③ 11:00~12:00 ④ 12:00~13:00 ⑤ 13:00~14:00

⑥ 14:00~15:00 ⑦ 15:00~16:00 ⑧ 16:00~17:00 ⑨ 17:00~18:00 ⑩ 18:00~19:00

(注意: 上記時間外、深夜早朝手数料 2,100 円 ~ 掛かります) ※ご希望のお時間は状況により調整させて頂くことがあります。

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:

※常に連絡が可能な番号

日本レンタリース埼玉 **NRS**

東京都清瀬市中里 4-1128 Tel: 042-497-1340 Fax: 042-497-1341

※お申込用紙返信は弊社「貸渡約款及び規約」をご確認頂いたものと致します。