

申込用紙・返信用

**FAX : 093-616-9692**

日本レンタリース  
福岡・北九州・筑豊・佐賀総合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  
免責補償制度 (CDW) : 加・加入しない ※個人様ご契約時必須加入項目です。  
ご希望オプション : チャイルドシート1,650円 (貸渡) ルーフキャリア2,200円/日 (上限3日計算) ロープ330円 (貸渡)  
配車引取 : 片道3,000円 ・ 往復6,000円 ・ ご来店 無料  
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①~⑪の中よりご希望時間に○をご記入ください。

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

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

⑪ 上記時間帯以外 ( : )

※上記時間帯以外の場合早朝夜間手数料として3,300円を申し受けます。またご希望のお時間は状況により調整させていただく場合がございます。ご了承ください。

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 :

日本レンタリース福岡

福岡県福岡市博多区博多駅東1-10-35 TEL:050-5444-5214 FAX : 093-616-9692

※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。