

レンタカー手配依頼書

レンタカーご依頼の際は必要事項をご記入の上

レンタカー受付センター

FAX 0966-78-5222

代理店名

ご担当者名

電話番号

FAX番号

携帯番号

【ご紹介形態】

☑を入れてください

工場依頼

代理店依頼

その他()

工場名 様 担当者名 様

TEL: FAX:

代理店名 様 担当者名 様

TEL: FAX:

【事故情報】 ★印は必須項目です

★事故日	年 月 日	★事故車両名・ナンバー	
事故種別	<input type="checkbox"/> 対物 <input type="checkbox"/> 車両(代車特約 ¥)		
★保険会社名	(TEL:)	担当者名	様
		(FAX:)	
★事故受付番号		証券番号	
★使用者	様	契約者	様
貸出車両名		貸出車両ナンバー	わ
貸出時走行距離	km	返却時走行距離	km
★ご利用開始日	年 月 日	★返却日	年 月 日

備考欄(特約など)

お問い合わせ

サポートレンタカー TEL 0120-308-708

津奈木店(本店) TEL 0966-78-3950 FAX 0966-78-5222 芦北郡津奈木町岩城1611-1
熊本店 TEL 096-285-7130 FAX 096-285-7131 上益城郡嘉島町上島2453-1