

申し込み用紙・返信用

FAX 042-497-1491

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場合がございます。

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

NRT 日本レンタリース東京

東京都清瀬市中里 4-1128 Tel: 042-497-1490 Fax: 042-497-1491

※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。