



レンタカー手配依頼書



依頼日 年 月 日

ご依頼者様			
代理店名	様		
ご担当者	様	TEL・携帯	
代協コード		FAX	

レンタカー受付窓口 (FAX: **096-285-7131**)

△FAXをお願いします!

使用予定日	年 月 日 AM・PM :		
使用者		TEL:	
希望車種	☐ MT車 ☐ 喫煙車 ☐ その他 ()		
配車先			
保険会社		SC名	車両・対物

◆特記事項

--

※県外案件もこの依頼書で対応可能です。

サポートレンタカー記入欄

配車完了報告

ご依頼者

様

店	上記代車レンタカーは 月 日 時頃ご指定のお届け先に配車しました		
担当	車名	担当者	

LINE公式

サポートレンタカー(熊本用)



【熊本店】

上益城郡嘉島町上島2453-1

【芦北店】

葦北郡芦北町佐敷363-4

TEL 096-285-7130 TEL 0966-83-8000

LINE登録いただくと、夜間でも在庫車問合せが可能で便利です