

# 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: **0942-65-9356**)

△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	<input type="checkbox"/> MT車 <input type="checkbox"/> 喫煙車 <input type="checkbox"/> 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福岡



【福岡店】  
糟屋郡須恵町新原274-25

【久留米店】  
久留米市東合川2-1 2-3

TEL 092-692-1330 TEL 0942-65-9355

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