

(有)林レッカー 御中

(FAX:093-641-6178)

レッカー ロードサービス 依頼書

↓ いずれかに○

- () 事故車搬送
() 故障車搬送
() その他サービス
- } による

出動を依頼します

福岡県代協()支部

代理店名	
担当者名	
TEL	
FAX	

お客様名	様	住所	
自宅 TEL		携帯 TEL	

車名		登録番号	
事故日	月 日	事故現場	
車の状態		搬送先	

保険会社	<input type="checkbox"/> コールセンター <input type="checkbox"/> 損害調査課	TEL	
支払方法	(いずれかに○) 車両保険 対物賠償 相手方対物賠償 自己負担		

連絡事項	
------	--