

ニシオレンタカー FAX 申し込み用紙

ニシオレンタカー関東 FAX:049 (297) 9252

※このたびはお問合せいただき、まことにありがとうございます。

お手数ですが下記内容をご記入の上、FAX にて送信ください。後日、営業所より電話でご連絡差し上げます。

お申し込み日： 年 月 日

お 名 前	ふりがな 男・女
生 年 月 日	昭・平成 年 月 日
ご 住 所	〒
電 話 番 号	
F A X 番 号	
携 帯 電 話 番 号	
ご 職 業	

お 問 合 せ 車 種	
ご 利 用 希 望 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日 まで
ご 来 店 予 定 時 間	年 月 日 時頃
返 却 予 定 時 間	年 月 日 時頃
そ の 他 ご 質 問	

弊 社 使 用 欄	領 収 担 当 者	受 付 担 当 者