

※この用紙はコピーしてお使い下さい。

依頼日：平成 年 月 日

<岡山県代協専用> 事故車等入庫・手配依頼書(FAX)

下記の手配を依頼しますのでよろしくお願ひします。

修理工場名	殿
TEL	FAX



<依頼者>	代協会員No.
代理店名	代表者名
住所	
担当者名()	TEL FAX

契約者名	自宅TEL			
	会社TEL			
	携帯TEL			
住所				
車名/型式	年式	登録番号		
代車	否・要 (希望内容)	自力走行	可・不可	
引取方法	<input type="checkbox"/> ユーザーと直接連絡の上 打ち合わせください <input type="checkbox"/> ユーザーが直接搬入します <input type="checkbox"/> その他の方法			
保険加入の状況	<input type="checkbox"/> 車両保険 (有・無) 保険金額(万円) (免責 万円) <input type="checkbox"/> 保険適用外 (ユーザー負担) <input type="checkbox"/> 対物保険 免責()万円 自己負担 % (確定・見込・保留) <input type="checkbox"/> 保険会社など ()			
メモ				

取引銀行	銀行・信用金庫	支店
当座・普通	口座番号	
口座名義人()		