

※この用紙はコピーしてお使い下さい。

依頼日： 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いします。

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	☐ ユーザーと直接連絡の上 打ち合わせください ☐ ユーザーが直接搬入します ☐ その他の方法				
保険加入の 状況	☐ 車両保険 (有 ・ 無) 保険金額(万円) (免責 万円)				
	☐ 保険適用外 (ユーザー負担)				
	☐ 対物保険 免責()万円 自己負担 % (確定 ・ 見込 ・ 保留)				
	☐ 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()		