コピーしてご利用ください

依頼日　　年　　月　　日

【岡山県代協様専用】

会員様特別優待料金　手配依頼書(FAX)

□ ハローレンタカー

ＦＡＸ ０８６－２６３－７０９４

★ 依頼代理店

社　名		代協会員No.	
住　所		ご担当者名	
TEL		FAX	
備　考			

□ 会員様ご利用　　□ 紹介者様ご利用

※手数料はご利用料金の4%です。

★ ご利用者情報

ご使用者名		ご使用者と御社のご関係	
住　所	〒	TEL	
		携帯TEL	
希望車種	第一希望	第二希望	
ご利用日時	月　日　時　分 ～　月　日　時　分 まで		
希望オプション	ナビ ・ スタッドレスタイヤ ・ チェーン ・ チャイルドシート ・ キャリアー		
有料補償	免責補償制度　加入 ・ 未加入		
支払方法	クレジットカード　現金	※ご出発時に全額支払いとなります	
備　考			

□ 受付完了・金額のご連絡(当社にて記入)

決定車種	車名	オプション	
貸出期間	月　日　時　分 ～　月　日　時　分 まで		
料　金	円(税込)	手数料	円
備　考			