

見積依頼書（1ヶ月以上 法人様用）※必須項目です

※貴社名	部署名
※管理又は決済担当者	(印) ※返信方法 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail
※電話番号 ()	※FAX番号 ()
※所在地 (〒 -)	
※E-mail @	※携帯電話 ()
※主に使用する地域 ()	※主な使用目的 ()
現場担当または運転者 ()	携帯 ()

依頼内容

※ご希望車両 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> K1バリュー <input type="checkbox"/> A1バリュー <input type="checkbox"/> H1 <input type="checkbox"/> W1バリュー <input type="checkbox"/> V1バリュー	<input type="checkbox"/> K2 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> H2 <input type="checkbox"/> W2 <input type="checkbox"/> V2	<input type="checkbox"/> K3 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> W3
※ご利用期間	令和 年 月 日 時	～	令和 年 月 日 時
※貸出店舗	<input type="checkbox"/> 名古屋インター本店 <input type="checkbox"/> 名古屋駅店 <input type="checkbox"/> 金山駅店 <input type="checkbox"/> 刈谷駅前店		
※ <input type="checkbox"/> 禁煙車 <input type="checkbox"/> 喫煙車	※貸出台数 () 台	※月間予定走行距離 (約) km	
スタッドレスタイヤ	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	その他オプション ()	

その他ご要望	
走行距離基準 軽自動車 900km/月 普通車/1,500km/月 超過 10円/km	
 東京海上日動	保険内容 対人無制限・対物無制限 (免責10万) 搭乗者500万 車両保険 (免責5万)

※ドライブレコーダー/カーナビ/ETC/保険料は価格に含みます。

(バリュー車など一部車両は未装着でOP取付け出来ませんので詳しくはお問合せください。)
直前のご予約の際は返信後なるべく早めにお電話願います。(空車確保が出来ません。)

トップスレンタカー	FAX 0561 (61) 6191	TEL 0561 (61) 6106
	メールアドレス tops-rentacar@spice.ocn.ne.jp (見積り有効期限 2週間)	