

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 <input type="checkbox"/> K2 <input type="checkbox"/> K3 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> HV <input type="checkbox"/> W1 <input type="checkbox"/> W2 <input type="checkbox"/> W3 <input type="checkbox"/> W4 <input type="checkbox"/> W5 <input type="checkbox"/> V
※ご利用期間	令和 年 月 日 時 ~ 令和 年 月 日 時
※貸出店舗	<input type="checkbox"/> 長久手本店 <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

保険内容 対人無制限・対物無制限 (免責110,000円)
人身傷害保険 (1名3,000万) 車両保険 (免責55,000円)

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。)

トックスレンタカー

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)