

## 長期レンタカー（carippa） 利用申込書

車 輛	利用予定期間	年 月 日～		年 月 日	
	希 望 車 両				
	利 用 台 数	台			
	免責補償制度 （ CDW ）	<input type="checkbox"/> 加入する	<input type="checkbox"/> 加入しない	<input type="checkbox"/> 相談したい	
	+αレスキュー	<input type="checkbox"/> 加入する	<input type="checkbox"/> 加入しない	<input type="checkbox"/> 相談したい	
	オプション	<input type="checkbox"/> ロープ（ 本） <input type="checkbox"/> 台車（ 個） <input type="checkbox"/> 毛布（ 枚） <input type="checkbox"/> ラッシングベルト（ 本） <input type="checkbox"/> 平シート <input type="checkbox"/> 輪止め <input type="checkbox"/> ルーフキャリア <input type="checkbox"/> 幌付き <input type="checkbox"/> チャイルドシート <input type="checkbox"/> 距離無制限特約 <input type="checkbox"/> 車両指定 <input type="checkbox"/> スタッドレスタイヤ			
	支 払 い 方 法	<input type="checkbox"/> クレジット決済 <input type="checkbox"/> 事前銀行振込			
ご 要 望 欄					
会 社 情 報	区 分	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人			
	会 社 名				
	氏 名				
	利 用 目 的				
	住 所				
	電 話 番 号		F A X 番 号		
	メー ル ア ド レ ス	@			
主 な 運 転 者	現 住 所				
	運 転 者 名				
	携 帯 番 号				
配 送 情 報	お 届 け 先 住 所				
	担 当 者 名		担 当 者 携 帯 番 号		
	ご 希 望 日 時 （ 9 ～ 17 時 ）				

※ 配送に関してはご要望に沿えない場合があります。また道路状況や電車等により前後する場合がございます。その際の待ち時間・損害に関する補償は致しかねますので、予めご了承ください。

※ 配送の場合は弊社を満タンで出発しますのでお届け時点で燃料満タンでない場合がございますがご了承ください。弊社までの燃料代をご請求させて頂く場合がございます。

※ 弊社スタッフを最寄り駅まで送って頂く場合がございますのでご協力の程宜しくお願い致します。