ニシオレンタカー　申し込み用紙

ニシオレンタカー南大阪　FAX:072(970)2241

※このたびはご利用誠にありがとうございます。
お手数ですが下記内容をご記入の上、FAXにて送信ください。**後日営業所よりお電話でご連絡差し上げます。**

お申し込み日:　　年　　月　　日

企業様会社でご利用の場合	ふりがな	
	会社名	
	業種	
	ご住所	〒
	電話番号	
	FAX番号	
	携帯電話	
	ご担当者名	

個人様でご利用の場合	ふりがな	
	お名前	男 ・ 女
	生年月日	年　　月　　日　　歳
	ご住所	〒
	電話番号	
	FAX番号	
	携帯電話	
	ご職業	

お問合せ車種	
ご利用希望期間	年　　月　　日　～　　年　　月　　日まで
ご来店予定時間	年　　月　　日　　時頃
返却予定時間	年　　月　　日　　時頃
その他ご質問	

伝票番号	領収担当者	受付担当者
No.		