

Jネットレンタカー依頼書 (長崎県代協扱い)

依頼日 年 月 日

J-Rent株式会社 行
 FAX095-844-5553
 専用フリーダイヤル
 0120-844-750



代理店名	
担当者名	
TEL	- -
FAX	- -
携帯TEL	- -

① 分かる範囲でご記入下さい。【代理店様→Jネット】

保険会社	※保険会社名 (保険金請求先)	TEL() -	担当 様
	※ご契約者名		事故日 月 日 証券番号
レンタカー	※ご使用者名		連絡先 様() -
	利用車種	()クラス指定 指定に○(ナビ ETC 禁煙車) Jネットと(保険会社 使用者)で打合せする。	
	配車先		TEL 様() -
	配車時刻	月 日 (:)時(まで・以降・頃)	
備考	特約など		

※保険会社名とご契約者もしくはご使用者名は必ずご記入下さい。

☆ご依頼ありがとうございます。Jネット担当 (時 分 受け)

② 配車完了報告【Jネット→代理店様】

利用車両	(車種) (ナンバー)
出発日	月 日 (:)時

③ 帰着完了報告【Jネット→代理店様】

帰着日	月 日 (:)時	使用日数 ヶ月 日
金額(税込)	円	協定後金額(協定時のみ記入) 円