



年 月 日

## レンタカーご利用申込書

レンタカー利用のご希望内容を下記にご記入願います。

ご利用車種	:	
ご利用方法	:	<input type="checkbox"/> レンタカーとして <input type="checkbox"/> オペレーター付レンタカーとして
24時間未満利用	:	月 日 時 ~ 月 日 時迄
24時間以上利用	:	月 日 時 ~ 月 日 時迄
ご利用予定期間	:	月 日 時 ~ 月 日 時迄
法人の場合は下記欄全てにご記入願います		
貴社名	:	
業種	:	
ご利用目的	:	
貴社ご住所	:	
貴社お電話番号	:	
代表者様ご氏名	:	
代表者様ご自宅住所	:	
代表者様ご自宅電話番号	:	
代表者様 携帯電話番号	:	
運転者ご氏名	:	
運転者ご住所	:	
運転者 携帯電話番号	:	

下記書類を併せてご送付またはご提出願います。

1. 会社住所の確認ができる書類（登記簿、印鑑証明、古物許可証、公共料金の請求書/領収書等）のコピー
2. 代表者様の運転免許証のコピー（表・裏両面）
3. 運転される方の運転免許証のコピー（表・裏両面）



ROCKS RENTACAR

〒271-0054

松戸市中根長津町16番地

TEL 047-710-0880

FAX 047-710-0888

No. \_\_\_\_\_

年 月 日



## レンタカーご利用明細表

担当 \_\_\_\_\_

貸出日時	月	日	時
返却日時	月	日	時
利用期間	日	時間	¥
追加料金	日	時間	¥
免責費用 ※事故時の免責費用とは異なります	日分		¥
オプション費用 品名: 現地回送費 km	日分		¥
備品紛失賠償費用 品名:			¥
燃料不足費用 (非課税) 満タン12メモリ			¥
事故免責費用 (対物)			¥
事故免責費用 (対人)			¥
事故免責費用 (車両)			¥
NOC保証費用 (区分) 日未満			¥
小計			¥
消費税			¥
合計			¥

### ◆◆◆ ROCKSグループ ◆◆◆

商業者レンタル ・ プライベートバイクガレージ ・ シミュレーションゴルフ



## 領 収 書



No. \_\_\_\_\_

ROCKS RENTACAR

様

年 月 日

¥

収入

印紙

但 レンタカー代として 上記の金額正に領収しました

内訳

税抜金額 ..... ¥

消費税 ( %) ¥

有限会社 童夢コーポレーション

〒271-0054 千葉県松戸市中根長津町16

TEL 047-710-0880 FAX 047-710-0888