

JDSレンタルバイク申込書

申込日 西暦 年 月 日

FAX送信先 047-308-1122

| | | | | |
|--------|------------|-----|-------|-----|
| ご契約者情報 | 会社名 | | | |
| | 会社住所 | 〒 | | |
| | e-mailアドレス | @ | | |
| | 担当者名 | | 携帯番号 | () |
| | TEL | () | FAX | () |
| ご利用者情報 | 店舗名 | | | |
| | 店舗住所 | 〒 | | |
| | 担当者名 | | 携帯番号 | () |
| | 店舗TEL | () | 店舗FAX | () |

| | | | | | |
|------|--------|--|---|--|---|
| 車両情報 | 車種・台数 | <input type="checkbox"/> ジャイロキャリパー(4スト)、 <input type="checkbox"/> ジャイロキャリパー(4スト・ミニカー)、 <input type="checkbox"/> ジャイロエキス、 <input type="checkbox"/> ギア・スタンダード、 <input type="checkbox"/> ギア・パーキングスタンド、 <input type="checkbox"/> ギア・ルーフ付き <input type="checkbox"/> PAS Baby un <input type="checkbox"/> PAS ギア U 台数 _____ 台 | | | |
| | レンタル期間 | 西暦 年 月 日から _____ 月 or 日 | | | |
| | 荷台仕様 | <input type="checkbox"/> ボックス大 (LB40) 66*62*62 | <input type="checkbox"/> ボックス中 (LB20/MB30) 54*61*61 | <input type="checkbox"/> ボックス小 (LP8/LP10) 50*48*55 | <input type="checkbox"/> 出前機 <input type="checkbox"/> 不要 幅*奥行*高さ(いずれも内寸) |

| | | |
|---------|-------|---|
| 保険オプション | 基本保障 | 自動車保険: 対人無制限、対物500万(対物免責5万)、 自損事故傷害保障特約1500万、無保険車傷害特約2億円 |
| | オプション | <input type="checkbox"/> 車両保険(免責5万) |
| | オプション | <input type="checkbox"/> 搭乗者傷害 300万(一時金10万) |
| | オプション | <input type="checkbox"/> 人身傷害 3000万 |
| | オプション | <input type="checkbox"/> |

ご要望その他あればご記入ください

| | |
|------|----|
| ご請求先 | |
| ご契約者 | 店舗 |

株式会社ドッグファイトレーシング
 ジャパンデリバリーサービス
 〒271-0061 千葉県松戸市栄町西4-1195-4
 TEL 050-5525-6772 FAX 047-308-1122
 URL: <http://j-delivery.com/>
 mail: contact@i-delivery.com

