申込先FAX番号　083－972－5464

第１９回全国中学校駅伝大会

レンタカー専用申込書

□新規　　□変更　　□追加　　□取消し

↑いずれかにレ印

申込者（学校名）	
住所	
TEL	
FAX	
ご担当者名	

⟺

トップツアー㈱新山口支店
FAX：083－972－5464
TEL：083－972－5454
担当：前田・國友

申込日	平成 23 年　　月　　日

(フリガナ)		性別	男・女	TEL	(　　)　－　　自宅 会社 呼出
運転者名				携帯電話	
予約車	車種クラス	【　　】	クラス	乗車人員	大人(　　)名、小人(　　)名
期間	貸出	平成23年　12月　日　時　分			
		利用駅・空港		到着便(列車)名： 到着時間：	
	返却	平成23年　12月　日　時　分			
		利用駅・空港		出発便(列車名)： 出発時間：	

★お子様用シート(下記ご参照の上、席数をご記入下さい。)			希望する　・　希望しない	
・ベビーシート	身長70cm未満、	体重10kg未満、	1歳前後	(　　席)
・チャイルドシート	身長105cm以下、	体重7～18kg未満、	2歳～4歳位	(　　席)
・ジュニアシート	身長135cm以下、	体重15～32kg、	5歳～6歳位	(　　席)
★カーナビゲーションシステム			標準装備	

料金内訳	基本料金	乗捨て料金	その他オプション等		合　計
					(税込)

【社内利用欄】

〈備考〉	〈備考〉	
	担当印	
		ご予約NO

※上記　太枠内を全てご記入の上、トップツアー㈱新山口支店へお申し込み下さい
※運転者の方の当日連絡先は必ずご記入下さい。
※上記に記載頂いた個人情報は、レンタカー手配の為に必要な範囲内で利用いたします。

【レンタカー】
免責補償料は基本料金に含まれます。
超過料金、燃料代は現地払いです。
お客様のご都合により予約を取消される場合は、所定の予約取消し手数料を申し受けさせて頂きます。
なお、予約乗車時間を1時間以上又は店舗の営業時間を過ぎてもご連絡無き場合には、予約の取り消しとみなしますのでご了承下さい。