

(※JTB回答欄)

支店名	JTB関東 法人営業埼玉支店
担当者	市川 亮
TEL	048(649)5255
FAX	048(649)0746
手配日	年 月 日

### インカレOBパック 日産レンタカー 専用申込書・回答書

(※必須)

□ (1:新規 2:変更 3:取消)

(※必須、空港営業所利用の場合は便名も)

配車日時 (便名)	9 / 4 21 : 20 ANA409	発営業所 (配車場所)	秋田空港	学校名 ご連絡先	学連 大学	TEL: 03-****-**** FAX: 03-****-****
返車日時 (便名)	9 / 7 20 : 00 JAL1268	着営業所 (返車場所)	秋田空港	代表者名	学連 太郎	(カカナ) ガクレン タロウ

(※必須)

(※必須)

(※必須)

NO	利用期間 (※上記配車・返車日時及び配車・返車場所と異なる場合のみ記入してください。)	配車・返車場所	クラス (※必須、運転者名はカタカナ)	代表運転者名	料金(税込)		予約NO	装着希望付属品(※必要個数を入力)					
					(※日産レンタカー回答欄)	予約NO		カーナビ	チャイルド	ヘルメット	シューズ	その他	
1	配車日時 (便名) / : 返車日時 (便名) / :	発営業所 (配車先) 着営業所 (配車先)	S (人数) 4名	ガクレン タロウ	(基本料金) (付属品) (乗捨料金) 合計			1					
2	配車日時 (便名) / : 返車日時 (便名) / :	発営業所 (配車先) 着営業所 (配車先)	(人数) (人数)		(基本料金) (付属品) (乗捨料金) 合計								
3	配車日時 (便名) / : 返車日時 (便名) / :	発営業所 (配車先) 着営業所 (配車先)	(人数) (人数)		(基本料金) (付属品) (乗捨料金) 合計								

※上記の太枠内をご記入の上、JTB関東 市川宛にFAXしてください。回答をFAXにてご連絡いたします。