

# ワンデイクーポン注文書

FAX : ニッポンレンタカー 03(3468)7146

団 体 名	日本産業機械工業厚生年金基金		
利 用 者 氏 名			
送 付 先 住 所	〒 ー (勤務先・自宅)		
※勤務先に送付の場合は、 会社名・部署名もご記入ください。	----- -----		
連絡先の電話番号	勤務先 自宅 携帯電話	( )	
クーポン種類枚数	クラス( ー ) 枚/クラス( ー ) 枚		
利 用 予 定 日	月 日 時から 月 日 時まで		
予 約 番 号		利用営業所	
ク ー ポ ン 代 金 の 支 払 方 法 (該当に○印)	<input type="checkbox"/> 着払い(代金引換) <input type="checkbox"/> クレジットカード (カード会社名) { }	●カード名義人 _____ ●カード番号 _____ ●カード有効期限	20 年 月迄

※ご利用のさいは7日前までにお申し込みください。