

株式会社ハーツ 行き  
担当: \_\_\_\_\_



運営: 株式会社 ハーツ

〒140-0013東京都品川区南大井5-12-3

TEL0120-028-382 FAX03-5762-0073

## レントラ便 依頼書

お申込み法人名	社印			ご担当者	様
ご住所					
電話番号		FAX番号			
搬出先住所 <small>複数の場合全てご記入下さい</small>					エレベーターの有 無
ご担当者 氏名	連絡先				
搬入先住所 <small>複数の場合全てご記入下さい</small>					エレベーターの有 無
ご担当者 氏名	連絡先				
レンタルトラック車種		レンタル時間	時間		
作業開始の日時	平成 年 月 日 ( )	時 分	から作業開始		
作業終了の日時	平成 年 月 日 ( )	時 分	から 時 分		
作業員	名 ※ドライバー付きレンタルトラックです。別途必要な場合のみ人数をご記入下さい。				
お荷物明細					
お支払方法	現金 ・ クレジットカード ・ 他		※伝票が領収証となっております。		

私、\_\_\_\_\_ は下記の事項について同意しレントラ便を依頼します。

※下記の項目をお読みいただき、ご了承いただきましたら口内に  印をご記入下さい。(ピンクのチェックマークをコピーして頂けます)

- 1.ご予約時間を超過した場合、車および作業員の超過料金が発生いたしますことを予めご了承下さい。
- 2.高速及び駐車場を使用した場合は実費お客様のご負担とさせていただきます。
- 3.建物の養生みは、事前にご予約頂いた場合のみとさせていただきます。(資材の都合により)
- 4.事前にご申告頂いてないお荷物は、当日積み残しとなる場合があります。
- 5.トラックレンタル時間は、お客様ご指定の作業開始時間から終了までの時間となります。
- 6.法人様の場合、社判でのご捺印がないものはお受けできかねますのでご了承下さい。
- 7.本書をご返信頂きましてお申し込みの完了とさせていただきます。
- 8.お荷物の破損及び汚損の申告は1週間以内にご連絡ください。期間を過ぎますと責を負いかねる場合がございます。
- 9.キャンセルの場合キャンセル料金が発生致します。但し、作業日の前営業日(平日)の午前中まではかかりません。  
作業前日の12時から17時までにご連絡頂いた場合・・・料金の50%、作業前日の5時以降のご連絡及び当日の場合・・・100%  
前日については、作業日が月曜日及び土日・祝祭日の場合・・・前営業日(平日)

### レントラ便ご利用のお客様アンケート

アンケートに是非ご記入をお願い致します

●レントラ便をどこで知りましたか? ○をつけて下さい。複数つけて頂いてもOKです

- ①インターネット・yahoo ・google その他( ) ②ご紹介 ③雑誌(雑誌名 )  
④ダイレクトメール ⑤新聞・広告( ) ⑥ラジオCM ⑦チラシ(場所 )