

# オートアベニューレンタルバイク申込書

申込日	平成	年	月	日	
契 約 者 情 報					
会社名/店舗名					
業種/業歴					年
住所 ※マンション名までご記入ください	(〒 - )				
電話番号	( )				-
ファックス番号	( )				-
緊急ご連絡先					
車両管理責任者名					
請求書送付先 ※上記住所と異なる場合	(〒 - )				
使 用 先 情 報					
会社名/店舗名					
住所 ※マンション名までご記入ください	(〒 - )				
電話番号	( )				-
ファックス番号	( )				-
緊急ご連絡先					
車両管理責任者名					
車 両 情 報					
車種・台数	ジャイロキャンピー4ST(1台23,000円(税別))				台
希望利用期間 ※納車日は土・日・祝日を除く	令和	年	月	日から	ヵ月
使用用途	宅配/出前 ・ ポスティング ・ 営業車 ・ その他( )				
ボックス仕様	ボックスなし ・ ボックスあり (1台 +2,000円(税別)/月)				

ボックスサイズ：鍵なし/高さ550×幅560×奥行き500(mm)

備考	
----	--

**FAX:042-465-5101**

株式会社オートアベニュー  
 東京都西東京市田無町7-18-8  
 TEL:042-466-3233  
 FAX:042-465-5101