

# ステアリンク レンタカー FAX申込書

お手数ですが、下記内容をすべてご記入の上、FAXにてご返送下さい。

FAX:043-498-2417

お申込み車種	
--------	--

HPの管理番号か、年式・型式の記入をお願いします。

ご利用希望期間	年	月	日～	年	月	日まで
ご返却予定日時	年	月	日	時		

貴社名	
担当者	
住所	
メールアドレス	
電話番号	
FAX番号	
携帯番号	
連絡方法	電話 ・ メール ・ FAX

その他質問等ありましたらご記入下さい。

--

お申込みありがとうございます。弊社からの連絡をしばらくお待ちください。



株式会社ステアリンク  
〒285-0803 千葉県佐倉市神門68-1  
TEL:0120-515-015  
FAX:043-498-2417  
<http://www.steerlink.co.jp>