

株式会社ハーツ 行き  
担当： \_\_\_\_\_

運営：株式会社 ハーツ



総務省共済組合員様用

レントラ便 依頼書

〒140-0013東京都品川区南大井5-12-3  
TEL0120-028-382 FAX03-5762-0073

ご氏名				印
ご住所				
電話番号		FAX番号		
出発地住所 <small>建物名は必ずご記入ください</small>	エレベーターの有 無			
ご担当者名	連絡先			
到着地住所 <small>建物名は必ずご記入ください</small>	エレベーターの有 無			
ご担当者名	連絡先			
レンタルトラック車種		レンタル時間	時間	
レンタル日	令和 年 月 日	( )		
ご利用時間	時 分 ~ 時 分まで			
サービス選択	お手伝い有のサービス      お手伝い無しのセルフ運搬サー○をつけてください。			
お荷物明細				
お支払方法	現金・クレジットカード・キャッシュレス ※作業終了地にて精算となります。			

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□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)

- 法律によりトラックへの同乗は出来ません。
- 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。
- 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。
- 建物の養生(有料)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)
- 事前にご申告頂いてないお荷物は積めない場合がございます。予めご了承下さい。
- 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走行時間を含む作業終了までの時間となります。
- 法人様・各種団体等の場合、社判の押印がないものはお受けできかねますのでご了承下さい。
- 本書をご送信頂きまして、お申し込みとさせていただきますが空きがない場合は受付出来ません。
- 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。
- 反社会勢力と分かった場合には、お断りする場合があります。

キャンセル料金は、作業日の前営業日(平日)の午前中までは発生致しません。  
 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17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)

※次に該当する場合、ご依頼をお断りし、又作業の途中であっても直ちに中止します。また、この場合で当社に損害が生じている場合には、その賠償を請求いたします。

- お客様が暴力団員、暴力団関係者、その他あらゆる社会的公益に反する行為を行う個人又は組織及びその構成員であることが判明した場合。
- お客様が、当社との取引に関して威迫的な言動をし、又は暴力を用い、もしくは偽計又は威力を用いて当社の信用を毀損し、また当社の業務を妨害した場合。

レントラ便ご利用のお客様アンケート

●レントラ便をどこで知りましたか? ○をつけて下さい。      トランクルーム含む

①yahoo・google・その他 ( )      ②ご紹介 ( ) 様から

④福利厚生サイト ( )      ⑤生協 ( ) 生協      ⑥以前テレビでみた