

プロ代理店専用DRPネットワーク 車両修理兼代車依頼書

2009.7.1 改訂

▼(A)又は(B)を選択してください。

どちらかを選択しチェックを入れて下さい

☐ (A) DRPネットワーク(株) 本部御中

FAX 03-5622-5531

電話 03-3673-5552

担当加盟店工場を選定願います。

☐ (B) DRPネットワーク加盟店工場

御中

FAX

電話

依頼日 平成 年 月 日

プロ代理店名

提携先

コード

▲必ずご記入ください

様

必ず
FAX

月 / 日

FAX

(事務所) ・ (携帯) (どちらかに○)

電話

- (A) 県外の加盟店工場などで、担当加盟店工場不明の場合は、DRP本部へご連絡ください。
(B) 直接加盟店工場へご連絡される場合は、DRP本部への連絡不要です。
(C) 本紙を使わず、電話での依頼の場合は、担当加盟店工場から「引取シート」のFAXをもらってください。
注 いかなる場合も、担当加盟店工場は、「引取シート」をご紹介代理店様とDRP本部へ必ずFAXのこと。

修理依頼者	氏名	電話
	携帯	
	車両引取場所	
車 両	車名	登録ナンバー
	事故状況等 (単独事故・相手あり・過失割合あり・その他)	所有者 (契約者・相手)
保険内容	☐ 契約保険会社名 (車両) ☐ 契約保険会社名 (対物)	
車両保険金額 (又は ☐ 対物)	特約 (一般車両・オールリスク免ゼロ特約・車対車免ゼロ特約) (現金払い) (又は ☐ 対物) 車両保険金額 万円 (免責 万円)	
工場代車	☒ 加盟店所有の代車の必要 (有り・無し) (具体的希望)	
その他連絡事項		

※必ず、ご紹介代理店様へ(A)DRP本部又は(B)加盟店工場は返信のFAXをすること。 は重要必ず記入のこと。

(A) DRPネットワーク本部記入欄 → **必ずFAXにて返信** 担当者名

下記のように担当加盟店工場に連絡をいたしました。

車両引取後、担当加盟店工場から「引取シート」がFAXされますのでご確認ください。

担当DRP加盟店工場名

所在

市・町

電話 ()

担当者名

(B) DRPネットワーク加盟店工場記入欄 → **必ずFAXにて返信**

(加盟店工場直受の場合は、引取予定を報告後、引取ってから「引取シート」をFAX。)

☐

お客様には連絡済み

◎引取予定

月

日

車両引取後、「引取シート」をFAXします。

追加ご報告欄