

FAX:0259-57-4500



レンタカー(マイクロバス)申請書

申請日 令和 年 月 日

申請者 団体名

代表者職氏名

利用目的(大会名等)	
受取日時 受取場所	令和 8 年__月__日 __: __ どちらかに○を付けてください。 ・佐渡両津港前店 佐渡中央店
返却日時 返却場所	令和 8 年__月__日 __: __ どちらかに○を付けてください。 ・佐渡両津港前店 佐渡中央店
運転者名(免許の種類) 複数の場合は、全員の記入をお願いいたします。	
担 当 者	役職 : 氏名 : 連絡先 :
備考	

※大会・練習会等のご利用時のみとなります。

※運転者は、大型または中型(限定解除)の免許が必要となります。

料金 : 12 時間(※1 日) 17,600 円(税込・保険料込)

株式会社エス・ケイリース

〒952-1311 佐渡市八幡 1674 番地 2

佐渡中央店 0259-51-4500

営業時間 8:00~17:00

例

FAX:0259-57-4500

 TOKI レンタカー

レンタカー(マイクロバス)申請書

申請日 令和 8 年 4 月 3 日

申請者 団体名 佐渡市〇〇協会

代表者職氏名 会長 〇〇 〇〇

利用目的(大会名等)	〇〇大会
受取日時 受取場所	令和 8 年 5 月 1 日 9 : 00 どちらかに〇を付けてください。 ・佐渡両津港前店 ☒ 佐渡中央店
返却日時 返却場所	令和 8 年 5 月 3 日 14 : 00 どちらかに〇を付けてください。 ・佐渡両津港前店 ☒ 佐渡中央店
運転者名(免許の種類) 複数の場合は、全員の記入をお願いいたします。	佐渡太郎(大型) 佐渡二郎(中型)※限定の条件なし
担 当 者	役職 : 〇〇協会 〇〇クラブ 氏名 : 佐渡太郎 連絡先 : 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

※大会・練習会等のご利用時のみとなります。

※運転者は、大型または中型(限定解除)の免許が必要となります。

料金 : 12 時間(※1 日) 17,600 円(税込・保険料込)

株式会社エス・ケイリース

〒952-1311 佐渡市八幡 1674 番地 2

佐渡中央店 0259-51-4500

営業時間 8:00~17:00