

徳島県損害保険代理業協会指定工場用 修理依頼書

会社名	tel	fax
(有)麻名ボデー	0883-24-3363	0883-24-3165
(有)井川ボデー	0883-78-4310	0883-78-4343
(株)ボデーショップ平松	088-662-5050	088-662-5775
(有)福万ボデー	088-669-2275	088-669-4161

内容	
板金・塗装	
車検整備	
販売、新・中	
その他	

年 月 日 午前・午後 時 分

ご紹介代理店様連絡先	
代理店名	
連絡先	

お客様連絡先		車種
氏名		
住所		NO.
連絡先		

修理車両引取手配	必要	不要(持込)	メモ:
引取場所	事故現場	お客様宅	
破損状況	自走可	自走不可	

代車手配	必要	不要	メモ:
ご希望車種	オートマ車	ミッション車	
	軽四	貨・ト 乗用	

(ご希望車種がご用意できない場合 または、お待ち頂く場合が有りますので事前にご確認下さい。)

事故形態	対物事故	車輻	自損事故	メモ:
保険修理(保険会社名)				
お客様自己負担	有り(免責 万)	なし		
引取時、事故書類の取付け	必要	不要		
必要の場合	免許証コピー	保険金請求書		

備考:

受付番号	連絡手配	引取手配	代車手配	書類	担当