

# JAFロードサービス FAX要請書

\* 破線内の記載をお願い致します。

\* ※印・赤字は必須項目です ※下部欄外の「個人情報の取扱いについて」を確認し、同意の上FAXをしてください。

※ お名前	(ふりがな) 様	※ 依頼日時 (西暦)	20 年 月 日 時 分									
※ 会非区分	JAF会員・JAF会員ではない・わからない (該当するものに○)		会員番号									
※ お車が止まっている場所・待ち合わせ場所	都 道 府 県	市 郡 区	場 所	駐車場・路上 自宅・その他								
上記住所の建物の名称、周りの目標物等がございましたらご記入ください。												
※ 車両情報	車の名前	車両ナンバー		車の色								
※ 故障内容  該当箇所 ○	バッテリー 上がり	鍵の閉じ込み	パンク  スパアタイヤの有無をお知らせください	スパアタイヤ ある  スパアタイヤ ない  わからない	燃料切れ  燃料の種類をお選びください	軽油  ハイオク  レギュラー						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">エンジン掛からない</td> <td style="width: 15%;">エンジンの調子が悪い</td> <td style="width: 15%;">走っていたらエンジンが止まった</td> <td style="width: 15%;">事 故</td> <td style="width: 15%;">オーバーヒート</td> <td style="width: 15%;">乗り上げ</td> </tr> </table>							エンジン掛からない	エンジンの調子が悪い	走っていたらエンジンが止まった	事 故	オーバーヒート	乗り上げ
エンジン掛からない	エンジンの調子が悪い	走っていたらエンジンが止まった	事 故	オーバーヒート	乗り上げ							
(その他) わかる範囲で状態・症状等をご記入ください												
※ 連絡先	FAX		TEL (電話連絡が可能な場合はご記入ください)									
希望 作業内容	希望の作業がございましたら、ご記入ください。(例：スパアタイヤとの交換を希望)											
運び先	故障(事故)車の運び先について、ご指定がある場合は住所等をご記入ください											
料金の 支払方法	現金 ・ クレジットカード(種類：VISA等 )											
連絡事項	伝えたいことがあれば自由にご記入ください											

J A F 記 入 欄	受付時間	時 分	受付担当	( 受付指令室 / 支部 )		
	到着予定時刻	時 分頃 到着予定です				
	(お客様への伝言)					

- ・受付後、JAFサービスカーの到着予定時刻等をお知らせします。
- 10分以上JAFから連絡がない場合は、お手数ですが再度FAX送信をお願いいたします。
- ・会員の方は、会員証の提示をお願いいたします。会員であることが確認できない場合は会員サービスをご利用いただけません。
- ・現場で応急処置ができない場合は、最寄の整備工場等までの牽引作業をいたします。

### 【個人情報 の取扱いについて】

【個人情報保護管理者】本部総務部長 【利用目的】 ロードサービス救援受付・ロードサービスをお受けになった方へのアンケート等の協力依頼・ご入会や諸手続き等のご案内・作業内容についての確認の連絡・ロードサービス料金の決済・支払についての確認 [委託について] 取扱いの全部または一部を委託する場合があります。

[開示等について] 右記HPよりお問い合わせ/ください。 <http://www.jaf.or.jp/support>

[注意事項] 必要事項をご記入いただけない場合、ロードサービスをご利用になれない場合があります