

レンタル予約申込書

申込日： 年 月 日

送信先: 大通機械販売(株)インプリ事業部宛

FAX:06-6747-3591

太枠にご記入の上お申し込み下さい。

<申込者情報>

会社名(法人の場合)	
部署名及び役職	
氏名(物件管理者)	(フリガナ)
設置(使用)場所	
電話	
FAX	
Eメール	

<レンタル情報>

番号/商品名	
台数	
消耗品番号	
消耗品数量	
レンタル開始日	年 月 日
受渡し方法	<input type="checkbox"/> 店舗渡し <input type="checkbox"/> 持込渡し <input type="checkbox"/> 宅急便
レンタル返却日	年 月 日
返却方法	<input type="checkbox"/> 店舗渡し <input type="checkbox"/> 引取渡し <input type="checkbox"/> 宅急便
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 振込