

レンタル見積依頼書

太枠部分できるだけ詳しくご記入ください

| | | |
|-------|---|---|
| 受付年月日 | | |
| 年 | 月 | 日 |

| | | | | | |
|-------------------------|----|--|----|--------------------|--------|
| お客様区分 | | <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 企業・商店 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| (ふりがな) お客様お名前 | | ご担当者様お名前 | | | |
| | | 様 | | | |
| 当店会員様の場合は、会員番号 | | 企業・団体様の場合は、所属部署等 | | | |
| 住所・所在地 | | 〒 | | | |
| | | 電話 () - | | | |
| | | FAX () - | | | |
| | | 携帯 () - | | | |
| 納品・回収ある場合は その場所(住所等) | | 〒 | | | |
| | | ※建物の名前・屋号等もできるだけ詳しくご記入ください | | | |
| | | 現地ご担当者様: 様 | | | |
| | | 電話 () - | | | |
| | | 携帯 () - | | | |
| ご利用予定の内容 | | | | お渡し日時 | ご返却日時 |
| 番号 | 区分 | 商品名等 | 数量 | | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | 月 日 | 月 日 |
| 3 | | | | 時から 時頃 | 時から 時頃 |
| 4 | | | | ()日間 | |
| 5 | | | | 貸し渡し・返却の方法等(○印で囲む) | |
| 6 | | | | ご来店 | 配送 |
| 7 | | | | 宅配便 | |
| 8 | | | | コメント: | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 《当社使用欄》 | | | | | |
| ----- | | | | | |
| ----- | | | | | |

FAX返送先 048-854-8787
アーバンレント株式会社
 〒338-0013 さいたま市中央区鈴谷4-5-11
 電話048-854-8888

| | | | | |
|-------|----|----|----|--|
| 受付No. | | | | |
| 返信 | 承認 | 入力 | 受付 | |
| | | | | |

【個人情報保護の取り扱い】ご記入いただいた内容は、個人情報保護の法令および当社管理規定に則り、適切に保護・管理されます