



FAX:06-6533-9501

G-Style

レンタル商品申込書【個人用】

※太枠内をご記入ください。

申込日: 2020年12月28日

契約期間	~ (年 月) 【 月単位 】		
契約者情報			
フリガナ			生年月日(西暦)
契約者名			年 月 日
住所	〒		
TEL	- -	携帯番号	- -
FAX	- -	メールアドレス	
フリガナ			役職
勤務先			
勤務先住所	〒		
勤務先TEL	- -	勤務先FAX	- -
支払方法	<input type="checkbox"/> 分割 <input type="checkbox"/> 一括 ※分割払いは契約期間が6ヶ月以上の方に限ります。		
請求書送付先	〒		
使用者情報			
フリガナ			生年月日(西暦)
使用者名	続柄		年 月 日
搬入先住所	〒		
マンション名	号室	エレベーター	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
携帯番号	- -	メールアドレス	
搬入希望日	第一希望	<input type="checkbox"/> 午前 (9:00~12:00) <input type="checkbox"/> 午後 (13:00~16:00)	
	第二希望	<input type="checkbox"/> 午前 (9:00~12:00) <input type="checkbox"/> 午後 (13:00~16:00)	
連帯保証人情報			
フリガナ			生年月日(西暦)
保証人名	続柄		年 月 日
住所	〒		
携帯番号	- -	メールアドレス	
フリガナ			役職
勤務先			
勤務先住所	〒		
勤務先TEL	- -	勤務先FAX	- -

注意事項

- ①ご予約状況により第一希望日に添えられない場合がありますので予めご了承ください。
- ②申込みキャンセルの際は、納品日より1週間前迄のご申告をお願いしております。
- ③ご利用期間中、お客様の情報が変更した際は至急に弊社までお知らせください。
- ④中途解約される際は、解約料として残存期間の総合計の40%をご請求させていただきます。

※搬入希望日の約二週間前迄を目安に本書をFAXまたはメールにてお送りください。
 ※契約手続き、入金完了後の商品搬入となります。



株式会社長栄 マンスリーマンション大阪

〒550-0011 大阪市西区阿波座1丁目6番13号 カーニープレイス本町2F

TEL:06-6536-8590 FAX:06-6533-9501 MAIL:office@choei-mm-osaka.com

レンタル商品表



商品はプルダウンよりご選択頂くか、備考にご入力ください。

■パック

	商品名	数量		商品名	数量
①			②		

■AV関連

	商品名	数量		商品名	数量
①			③		
②			④		

■生活家電

	商品名	数量		商品名	数量
①			④		
②			⑤		
③			⑥		

■生活家具

	商品名	数量		商品名	数量
①			④		
②			⑤		
③			⑥		

■キッチン用品

	商品名	数量		商品名	数量
①			④		
②			⑤		
③			⑥		

■寝具

	商品名	数量		商品名	数量
①			③		
②			④		

■その他

	商品名	数量		商品名	数量
①			②		

備考					
----	--	--	--	--	--