



FAX:06-6533-9501



## ..... レンタル用品お申込書【法人様用】.....

※太枠内をご記入ください。

申込日:平成 年 月 日

契約期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 ( 年 ヶ月)《月単位》			
<b>契約者情報</b>				
フリガナ				担当者名
法人名				
フリガナ				
所在地	〒			
T E L	— —	携帯番号	— —	
F A X	— —	メールアドレス		
フリガナ				支払方法
請求書送付先				※1 分割 ・ 一括
<b>使用者情報</b>				
フリガナ				生年月日
使用者名				<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 年 月 日
フリガナ				
搬入先住所	〒			
T E L	— —	携帯番号	— —	
F A X	— —	メールアドレス		
搬入希望日	第一希望	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前(9:00~12:00)	<input type="checkbox"/> 午後(13:00~18:00)
	第二希望	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前(9:00~12:00)	<input type="checkbox"/> 午後(13:00~18:00)
エレベーター <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				

※1 分割払いは、6ヵ月契約以上の方に限ります。

注意事項	①納品場所・納品商品の在庫によって、第一希望日に添えられない場合がございますので予め、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週間前のご申告をお願い致しております。 ③ご利用期間中、お客様の情報が変更した際は、弊社までご連絡お願い致します。 ④中途解約をされる際は、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。 ※ただしご契約期間が1ヵ月未満の解約の場合は、レンタル料金の返金はいりません。
------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

※契約手続き(ご入金)完了後の商品搬入となりますので、搬入予定日の1週間程度前までに本書をFAXまたはメールにてお送りください。

株式会社 長栄 マンスリー事業部大阪 〒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:06-6533-3550 FAX:06-6533-9501 E-mail ◇ office@c-style-choei.com HP ◇ http://www.choei-mm-osaka.com/	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

※ご紹介会社があれば、ご記入お願い致します。

ご紹介会社	会社名	
	住所	
	T E L / F A X	
	ご担当者	