

# レンタル契約申込書

株式会社創朋

FAX: 03-5812-2152

## ご契約者情報

会社名			
部署等			
担当者名	フリガナ		
配送先住所			
電話番号		FAX 番号	
他連絡先 メール等			
約款の確認	<input type="checkbox"/> レンタル約款の記載内容を確認しました		

※ 約款の確認項は、約款の記載内容の確認が完了しましたら欄内のチェックボックス内に レ 印を入れて下さい。

## レンタル希望条件

レンタル 希望機種	複製対象	
	同時複製枚数	

複製対象には「DVD」や「SD カード」等メディアの種類、同時複製枚数には最低限必要な数を「3 個」等とご記載下さい。

開始希望日	年	月	日	から
期間	3 日間 ・ 1 週間 ・ 2 週間 ・ 1 ヶ月 ・ その他 ( )			

期間は希望するものを○で囲って下さい。

支払い方法	銀行振込 ・ 代金引換
-------	-------------

銀行振込は前払いのみです。代金引換は配送時に現金でお支払いいただけます。希望するものを○で囲って下さい。

記載内容をご確認の上、FAX またはメールにてお送り下さい。