

HDD 破壊機・データ消去機レンタルサービス契約申込書

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		
個人情報	<input type="checkbox"/> 株式会社創朋の WEB サイトに掲載の「個人情報の取り扱いについて」の内容に同意します。		

※ 約款および個人情報の確認項は、欄内のチェックボックス内に 印を入れて下さい。

レンタル希望条件

破壊対象	<input type="checkbox"/> HDD のみ <input type="checkbox"/> SSD のみ <input type="checkbox"/> HDD と SSD 両方 <input type="checkbox"/> その他 ()
機種	
開始希望日	年 月 日 から
期間	3 日間 ・ 7 日間 ・ 14 日間 ・ 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きます。希望するものを○で囲って下さい。

ご質問等	
------	--

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。