

レンタル契約申込書

株式会社創朋

FAX: 03-5812-2152

Email infosoho@soho-jp.com

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	
メールアドレス			
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

開始希望日	年 月 日 から
希望機種	<input type="checkbox"/> ソフト消去機 <input type="checkbox"/> 手動式物理破壊機 <input type="checkbox"/> 電動式物理破壊機 <input type="checkbox"/> 磁気消去機 <input type="checkbox"/> DVD/CD デュプリケータ <input type="checkbox"/> USB デュプリケータ <input type="checkbox"/> SD デュプリケータ <input type="checkbox"/> HDD/SSD デュプリケータ <input type="checkbox"/> SAS HDD/SSD デュプリケータ
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。支払い方法を○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。

SOHO 20230530