株式会社 フェイス 〒421-1213 静岡県静岡市葵区山崎2丁目11-8

FAX 054-277-3560

レンタル受付表

御社情	報をご記入下さい。※印は必須です	0			<u> </u>	<u> </u>			月	日
御社名	<u> </u>				代表者名					
ご担当	ご担当者名				(携帯電話	<u>.</u>)
会社店	<u> </u>									
ご連絡	各先 E−mail									
	TEL :				FAX :					
主要取引銀行					支店名					
現場	<u> </u>									
	<u> </u>									
(お	a け先) <u>〒</u>									
			FAX :							
現場こ					FAX :					
	* <u>連絡先_TEL :</u>					頂いており	 ます。:		承下さい。	. .
※初&	*連絡先 TEL : かてご利用のお客様には、M					頂いており	ます。;	二 了:	承下さい。	<u> </u>
※初&	* <u>連絡先_TEL :</u>		分証明	書等						<u> </u>
<u>※初≬</u> ご注文	^{*連絡先 TEL :} かてご利用のお客様には、脱 : 内容◆		分証明	書等	等のコピーをご提示)
<u>※初≬</u> ご注文	『連絡先 TEL: かてご利用のお客様には、謄 : 内容◆ ご希望商品名	<u></u> 本•身	分証明 台数	書等	等のコピーをご提示 ご利用予定期間			2日		
<u>※初。</u> 【注文	『連絡先 TEL: かてご利用のお客様には、謄 : 内容◆ ご希望商品名	* 本·身	分証明 台数	書等 ×	等のコピーをご提示 ご利用予定期間	ご利用開	始予定	2日	三脚	
<u>※初8</u> 【注文	『連絡先 TEL: かてご利用のお客様には、謄 : 内容◆ ご希望商品名	x] x] x	分証明 台数	×	等のコピーをご提示 ご利用予定期間	ご利用開 月 月	的 日(日(·))	三脚 □必要 □必要	
<u>※初≬</u> ご注文	『連絡先 TEL: かてご利用のお客様には、謄 : 内容◆ ご希望商品名	* x	分証明 台数	* *	等のコピーをご提示 ご利用予定期間	ご利用開 月	始予定 日(·))	三脚 □必要	
※初&	『連絡先 TEL: かてご利用のお客様には、謄 : 内容◆ ご希望商品名	x] x] x	分証明 台数	×	等のコピーをご提示 ご利用予定期間	ご利用開 月 月	的 日(日(·))	三脚 □必要 □必要	

お取引条件:請求書到着後14日以内のお振込

%初回お取引の法人様、及び、個人お取引のお客様は、銀行振込による先払いをお願いしています。 %手形でのお取引はできかねます。

- ※在庫に限りがございますので、ご希望に添えられない場合がございます。予めご了承下さい。
- ※お取引条件等の詳細につきましては、『利用規約』をご確認下さい。