

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。

ご注文日： 年 月 日

御社名 代表者名 ※

ご担当者名 (携帯電話) ※

会社所在地 〒 ※

ご連絡先 E-mail ※

TEL : FAX : ※

主要取引銀行 支店名 ※

現場名

現場所在地 上記住所と同じ
(お届け先) 〒 ※

現場ご連絡先 TEL : FAX : ※

※初めてご利用のお客様には、謄本・身分証明書等のコピーをご提示頂いております。ご了承下さい。

◆ご注文内容◆

	ご希望商品名		台数		ご利用予定期間		ご利用開始予定日	三脚
例)	オートレベル	×	1台	×	1ヶ月 / 10日間			
①	<input type="text"/>	×	<input type="text"/>	×	<input type="text"/>		月 日()	<input type="checkbox"/> 必要
②	<input type="text"/>	×	<input type="text"/>	×	<input type="text"/>		月 日()	<input type="checkbox"/> 必要
③	<input type="text"/>	×	<input type="text"/>	×	<input type="text"/>		月 日()	<input type="checkbox"/> 必要
④	<input type="text"/>	×	<input type="text"/>	×	<input type="text"/>		月 日()	<input type="checkbox"/> 必要
⑤	<input type="text"/>	×	<input type="text"/>	×	<input type="text"/>		月 日()	<input type="checkbox"/> 必要

その他特記事項

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。