

レンタル申込書 (法人)

■本申込書ご記入後メールまたはFAXにてご送付ください

MAIL : i-map@maprental.com / FAX : 03-5334-5772

会員番号		申込日	2019年	月	日
会社名・組織名					
フリガナ		電話番号			
ご担当名		電話番号			
レンタルお申込ご記入欄					
レンタル期間	受取予定日		月	日	～
	返却予定日		月	日	
<p>▼貸出・返却共に店頭の場合 ・ご利用日の前日に貸出させていただき、ご利用日の翌日12時ご返却で1日レンタルとなります。</p> <p>▼貸出・返却のどちらか、または両方に配送を含む場合 ・配送でご利用いただく場合は、料金は日数換算となり2日料金からとなります。 ・配送でお客様のお手元へ届いた日(店頭でお渡しした日)から1日目(レンタル開始日)になります。</p>					
受取方法	<input type="checkbox"/> 来店 <input type="checkbox"/> 配送(登録住所) <input type="checkbox"/> 配送(登録外住所)				
	配送希望時間 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 14-16 <input type="checkbox"/> 16-18 <input type="checkbox"/> 18-20 <input type="checkbox"/> 20-21				
お届け先名称					
※登録外 お届け先住所	〒				
フリガナ		電話番号			
ご担当名		電話番号			
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金(店頭) <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換(配送) <input type="checkbox"/> 請求書払い				
レンタル 希望機材	番号	機材名			数量
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
8					
備考欄					

※あらかじめご登録いただいた住所以外にお届けをご希望される場合、ご記入ください

弊社使用欄	
-------	--



〒151-0053 東京都渋谷区代々木2-5-5 新宿農協会館ビル2F 株式会社マップグループ
TEL : 03-5334-5771 FAX : 03-5334-5772 MAIL : i-map@maprental.com