


# 帯掛機レンタル予約申込書

申込日	:	年	月	日
-----	---	---	---	---

送信先：(株) ホックカツ  
オビワンレンタ事業部  
F A X：076-291-8068

※ご予約お申込前に必ず「帯掛機レンタルサービス約款」をお読みください。

## <お申込者様情報>

お申込者氏名 (法人の場合は会社名)	フリガナ
	
役職 又は 部署	
レンタル物件の管理者	フリガナ
設置 (使用) 場所	
電話番号	
FAX番号	
E メールアドレス	

## <レンタル情報>

必要台数	( ) 台
レンタル期間	<input type="checkbox"/> 1週間 <input type="checkbox"/> 2週間 <input type="checkbox"/> 1ヶ月間 <input type="checkbox"/> 2ヶ月間 <input type="checkbox"/> __ヶ月間
レンタル開始日 (店頭渡し日又は発送日)	年 月 日 ( 曜日) ※弊社営業日のみ
受渡方法	<input type="checkbox"/> 店頭渡し <input type="checkbox"/> 発送 <input type="checkbox"/> 持込渡し ※別途費用がかかります
予定返却日 (店頭持込日又は発送日)	年 月 日 ( 曜日) ※弊社営業日のみ
返却方法	<input type="checkbox"/> 店頭持込 <input type="checkbox"/> 発送 <input type="checkbox"/> 引取渡し ※別途費用がかかります
必要資材・巻数	<input type="checkbox"/> 紙テープ (クラフト) ( ) 巻
	<input type="checkbox"/> 白テープ ( ) 巻
	<input type="checkbox"/> フィルムテープ ( ) 巻
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込

私は「帯掛機レンタルサービス約款」を確認いたしました。 サイン \_\_\_\_\_