

FAX送信先 → 025-290-8007

【お客様情報】 下記ご記入をお願いします。

◆送信内容（どちらかにチェック）	<input type="checkbox"/> まず「見積り」が欲しい	<input type="checkbox"/> 「ご注文」
フリガナ		
◆お客様名（団体様名・法人様名）		
◆ご担当者様名		
◆郵便番号	〒	
◆ご住所		
◆TEL番号		
◆FAX番号		

【レンタル期間・商品情報】

◆商品受渡し方法 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> 「ご来店」希望	<input type="checkbox"/> 「配達・引取」希望
	<input type="checkbox"/> 「配達・引取・設営・撤去まで」希望	
◆現場の環境確認 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> 屋内	
	<input type="checkbox"/> 屋外《コンクリ・アスファルト・土・砂》《 》内○を	
◆レンタル希望商品・数量 (ご自由にご記入下さい)	例：会議用テーブル（1800×450）×10本	
◆レンタル開始日（来店日&配達日）	平成 年 月 日（ ）	
◆配達希望時間（配達希望の方のみ）	<input type="checkbox"/> 日中（9：00～18：00間） <input type="checkbox"/> AM中 <input type="checkbox"/> PM中 <input type="checkbox"/> __時までに <input type="checkbox"/> __時開始 <input type="checkbox"/> __時完了	
◆レンタル終了日（返却日&引取日）	平成 年 月 日（ ）	
◆引取希望時間（引取希望の方のみ）	<input type="checkbox"/> 日中（9：00～18：00間） <input type="checkbox"/> AM中 <input type="checkbox"/> PM中 <input type="checkbox"/> __時までに <input type="checkbox"/> __時開始 <input type="checkbox"/> __時完了	

【ご利用場所】 ※配送をご希望のお客様のみ記入

◆配送場所の住所 (どちらかにチェック)	<input type="checkbox"/> 同上
	<input type="checkbox"/> その他→
◆会場名（建物名）	
◆現場ご担当者様／緊急ご連絡先	様／携帯番号：

【返信方法】 **原則として営業時間内での対応となります。土日祝日除く平日（9：00～18：00）**

◆ご返答方法（いずれかにチェック）	<input type="checkbox"/> 「FAX」での見積り希望
	<input type="checkbox"/> 「電話連絡」希望
	<input type="checkbox"/> 「正式発注」希望

レントオール新潟「プライバシーポリシー」「規約」に同意致します。

レントオール新潟 ～FAX専用「お問い合わせ」&「ご注文」フォーム～

FAX送信先 → 025-290-8007

平成 年 月 日

■会社/法人様名	
■ご担当者様	
■お電話番号	
■FAX番号	

EVENT RENTAL & PRODUCE

RENT ALL 新潟

株式会社レントオール新潟

〒950-0993 新潟市中央区上所中1-2-17
TEL 025-290-8008 FAX 025-290-8007
<http://rentall-niigata.co.jp/>
E-mail: info@rentall-niigata.co.jp