

FAX No. 0263-48-2773 (ご記入後 FAX でお送りください)

ステージレンタル契約申込書 (太線内にご記入ください)

「レンタル契約」は利用規約並びに下記ご確認事項にご同意のうえ、お申し込みください。

受付番号		受付部門		担当者	
------	--	------	--	-----	--

お申し込み日	年 月 日				
ご契約者名	フリガナ			ご住所	〒
	印				
ご担当者様 ご連絡先	部署名		ご担当者名		Eメール
	電話番号	() - ()	FAX 番号	() - ()	
レンタル商品	天板	枚	ステップ H200 (1 段)	台	その他
	ライザー (脚) H200	台	ステップ H400 (2 段)	台	
	ライザー (脚) H300	台			
	ライザー (脚) H400	台			
	ライザー (脚) H600	台			
アルミ ステージ	ステージユニット	台	その他		
	階段 (3 段)	台			
	階段 (5 段)	台			
レンタル期間	使用日	月 日 ~ 月 日 (日間)			
	受取希望日時	月 日 時頃	返却予定日時	月 日 時頃	
運搬・回収	希望する ・ しない	運搬 (設置) 希望日時		回収 (撤去) 希望日時	
現地への設置	希望する ・ しない	月 日 時頃	月 日 時頃		
ご利用用途	<input type="checkbox"/> イベント <input type="checkbox"/> 式典 <input type="checkbox"/> 学校行事 <input type="checkbox"/> その他 ()				
ご確認書類※1	法人の場合	<input type="checkbox"/> 登記簿謄 (抄) 本 <input type="checkbox"/> 現在 (履歴) 事項証明書 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 (いずれか 1 点)			
	ご担当者様①	<input type="checkbox"/> 運転免許証 (お持ちで無い場合は、下記いずれか 1 点 但し現住所記載のもの) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード (要顔写真)			
	ご担当者様②	<input type="checkbox"/> 社員 (職員) 証 <input type="checkbox"/> 名刺 (いずれか 1 点)			
その他 ※2	ご請求書発行	要 ・ 不要			
	ご請求先宛名	申込名と同じ ・ 変更 ()			
	お振込名義	申込名と同じ ・ 変更 ()			

※1・・・本申込書と合わせ、「法人の場合」「ご担当者様①」「ご担当者様②」の3点のご確認書類を FAX ください。

※2・・・料金お支払いの振込手数料は、お客様のご負担となりますので、予めご了承お願いいたします。

<< ご確認事項 >>

- レンタル利用規約を承諾した上で、お申し込みください。
- ご提出いただきました本人確認書類は一定期間の保管を行います。(最大 10 年間)
- お客様及びご担当者様の個人情報は、当社プライバシーポリシーに基づき取り扱います。