

Rental request service **見積依頼シート**

ご依頼日 (FAX送信日) 年 月 日

貴社名 (法人様の場合)		部署	
フリガナ ご担当者名	-----	TEL	
		FAX	
		Mail	

商品リスト

品番	品名	数量

品番	品名	数量

レンタル条件

ご使用開始日		商品を使用される最初の日
お届け日		原則として、ご使用開始日の1日以上前
お届け日方法		下記から選択して番号を左欄にご記入ください。 ① 宅配便でお届け ② 弊社より配達 ③ 弊社 (大阪市内) にご来店⇒お引き取り ④ その他 (ひと言メモ欄にご記入ください)
お届け先住所		
ご返却方法		下記から選択して番号を左欄にご記入ください。 ① 宅配便でご返却 ② 弊社より引き取り ③ 弊社 (大阪市内) にご来店⇒お持ち込み ④ その他 (ひと言メモ欄にご記入ください)
ご返却日		発送日、引き取り日、持ち込み日など
ひと言メモ		

エヌ・アイ レントライフ

FAX.06-6581-7781