～パンチカーペット専用フォーム～

【お客様情報】★は必須項目です　　TEL 042-788-8771　FAX 042-788-8772

送信内容 ★	□まず「見積り」がほしい　□ご注文	
ご利用形態 ★	□個人様でご利用　□法人（団体）様でご利用	
会社名（団体名）		
部署名		
氏名（フルネーム） ★	様	
氏名（フリガナ） ★	様	
郵便番号 ★	〒□□□－□□□□	
住所 1 ★		
住所 2（ビル名など）		
TEL ＆ FAX ★	ＴＥＬ　－　－	FAX　－　－

【レンタル期間・商品情報】

商品1 ★	品番＿＿＿＿＿＿　幅900巾 or 1800巾 or 1500巾 ＿＿＿＿m ＿＿＿＿本
商品2 ★	品番＿＿＿＿＿＿　幅900巾 or 1800巾 or 1500巾 ＿＿＿＿m ＿＿＿＿本
商品の受渡し方法 ★ （1つにチェック）	□「店頭（レントオール町田店頭）受け渡し」希望 □「配送」希望
商品お渡し日 ★	月　日　※商品のお渡し日です
（納品希望の方のみ） 納品希望時間	□日中（9：00～18：00間） □午前中 □午後中

【利用予定場所】　※こちらの項目は、配送をご希望のお客様のみご記入願います。

配送先の住所 （どちらかにチェック）	□同上　□その他※その他の場合下記に住所をご記入ください 住所　〒□□□-□□□□
現場での連絡先 （緊急連絡先）	□同上 様/携帯　－　－ □その他　様/携帯　－　－
現場での注意点 （該当にチェック）	□スタッフ様のお手伝いが可能 □敷地内に「無料」駐車場有　□敷地内に「有料」駐車場有 □搬入車両高さ制限あり（H　m） □「搬入許可証」必須

お支払方法 ★	※ご入金確認後のご手配となります □事前のお振込み □事前の店頭ご来店での現金支払

【ご返信方法】 ※FAXでお返事をご希望のお客様は、必ずFAX番号をご明記願います。

ご返信方法 ★ （該当にチェック）	□電話連絡　希望 □FAXで見積り希望
同意項目 ★	□注文後のキャンセルは原則出来ませんのでご了承ください

レントオール町田　TEL 042-788-8771

おかけ間違いのない様ご注意願います。→　FAX 042-788-8772

※お見積い有効期限が過ぎますと自動的に「解除」となりますのでご注意願います。