

# レンタル注文書

アルミーファイブエンジニアリング(株)

FAX : 055-230-2178

Tel : 055-230-2177

※太線枠内ご記入ください。

発注会社名			
住所	(〒 - )		
TEL		FAX	
部署名		担当者名	
<input type="checkbox"/> 本注文書をもってレンタル規約に同意します。			⑩

発注日	年 月 日		
見積番号			
発注品番			
品 名		数量	
レンタルパック	<input type="checkbox"/> 7日間料金パック <input type="checkbox"/> 14日間料金パック <input type="checkbox"/> 30日間料金パック		
ご利用開始日	年 月 日	ご利用終了日	年 月 日
レンタル料金			
支払方法	<input type="checkbox"/> 前振込 (振込予定日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 代引き (手数料 ¥300) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
小計			
消費税			
合計額			
同封希望	<input type="checkbox"/> 納品書 <input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> カタログ ( 部 )		

(発注先と異なる場合のみご記入ください)

ケース発送先	(〒 - )		
発送先会社名			
TEL		担当者名	
ケース集荷住所 (返却時)	(〒 - )		
会社名			
TEL		担当者名	

希望集荷日時	年 月 日 時
--------	---------

(当社記入欄)	<input type="checkbox"/> 集荷手配完了 (上記 予定にて集荷に伺います。返却準備をお願いします。)		
集荷店名	佐川急便株式会社	支店	
TEL			
レンタル期間	年 月 日 ~	年 月 日	(計 日)
MEMO			

上記注文確かにご受けいたしました。ありがとうございます。

アルミーファイブエンジニアリング(株) 担当者