

契約者様情報										
フリガナ					担当者名・直通TEL					
法人名					()					
所在地	都 道 府 県									
	電話番号	()		FAX番号	()					
	E-mail	@								
レンタル 設置先	都 道 府 県				エレベーター	あり・なし				
	アパート、マンション名、号室まで記入ください。				洗濯機	室内・外				
	使用者名			電話番号	()					
レンタル 希望日	第一希望	令和	年	月	日	第二希望	令和	年	月	日
レンタル ご利用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 まで									
支払い方法	銀行振り込み		カード決済 (店頭のみ)			現金払い (店頭のみ)				

レンタルご希望の商品名を記入ください					
商品名	数量	商品名	数量	商品名	数量
①		⑤		⑨	
②		⑥		⑩	
③		⑦		⑪	
④		⑧		⑫	

お問い合わせ		
店舗名	住所	TEL・FAX
レンタルファースト	沖縄県浦添市城間4-6-3 1階	098-988-3917

※申込用紙確認後、担当者から確認のお電話をいたします。