

契約者様情報					
フリガナ			印	電話番号	
お名前				()	
現住所	都 道 府 県				
	電話番号	()		FAX番号	()
	E-mail	@			
レンタル 設置先	都 道 府 県			ペット	あり・なし
	アパート、マンション名、号室まで記入ください。			室内喫煙	あり・なし
				エレベーター	あり・なし
				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)	

※室内でペットを飼育したり、室内喫煙等をしている場合別途料金が発生いたします。

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

※印鑑は直接捺印お願いいたします。電子印鑑などは使用できません。