

FAX注文フォーム

【お客様情報】★は必須項目です

TEL 03-3698-8820 FAX 03-3698-8821

送信内容★	<input type="checkbox"/> ご注文 <input type="checkbox"/> まず「見積り」がほしい	
担当者が分かる場合に○	黒坂 / 永井 / 田島 / 三村 / 若林 / キド	
会社名(団体名) ★会社・団体様をご利用の際は必須		
部署名		
氏名★		
氏名(フリガナ)★		
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】

販売商品★ (個数)	
商品の受渡し方法★ (1つにチェック)	<input type="checkbox"/> 「店頭(レントオール江戸川店舗)受け渡し」希望 <input type="checkbox"/> 「配送」希望(有料)
商品お渡し日★	___月___日着希望

【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)	<input type="checkbox"/> 同上 〒□□□□ - □□□□ <input type="checkbox"/> その他 → _____
現場での御連絡先(緊急連絡先)	<input type="checkbox"/> 同上 { 様/携帯: - - その他 { 様/携帯: - -
お支払い方法★	<input type="checkbox"/> 事前の銀行振込み <input type="checkbox"/> 事前のクレジット決済(メール請求) → Mail Address _____

【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)	<input type="checkbox"/> 電話連絡希望 <input type="checkbox"/> FAXで見積り希望	原則営業時間内でのご対応 となります。(9:00~17:30)
キャンセルについて★	<input checked="" type="checkbox"/> ご注文後のキャンセルにつきましては、 キャンセルできない場合があります。	

レントオール江戸川 TEL03-3698-8820

※お掛け間違いにご注意願います→ FAX 03-3698-8821

※お見積り有効期限が過ぎますと、仮押さえが自動的に「解除」となりますのでご注意ください。