

FAX お見積りフォーム

年 月 日

FAX 番号 079-562-9943

レントオール三田

迅速かつ的確なお見積り及びご提案をさせて頂くためにも、「詳細」を出来るだけご記入くださいますよう宜しくお願い致します。

※在庫確認もしくは手配可能かどうか等を調べ、すみやかに回答・お見積り申し上げます。

【お客様情報】

※は必須項目

ご氏名 ※	
フリガナ ※	
会社名・団体名 ※	
郵便番号 ※	
住所 ※	
電話番号 ※	
FAX 番号 ※	
E-mail	

【ご利用場所情報】

利用予定場所	
住所	
電話番号	

【レンタル商品・レンタル期間情報】

レンタル商品	
レンタル期間	開始日 年 月 日 ~ 終了日 年 月 日 < 日間 >
レンタルオプション	<希望されるレンタル形態を選んで下さい> <input type="checkbox"/> 店頭引渡し希望（配送を希望せず、店頭で引取） 以下のご要望に付きましては、恐れ入りますが配送料のお見積りが別途必要となりますので、【ご利用予定場所情報】を必ずご記入ください。 <input type="checkbox"/> レンタル品の配送及び回収希望 <input type="checkbox"/> 設営～撤去までのサービス希望
詳細 (レンタル品・イベント内容等)	出来るだけ詳しくご記入下さい。

【ご返信方法】

- メールで見積りがほしい
 FAX で見積りがほしい
 電話で連絡がほしい
 打ち合わせに来てほしい
 その他 ()