

# ～ パンチカーペット・人口芝FAX専用フォーム ～

【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"/> まず「見積り」がほしい <input type="checkbox"/> ご注文	
担当者が分かる場合に○	黒坂 / 佐藤 / 永井 / キド / 田島 / 若林	
会社名 (団体名) ★会社・団体様でご利用の際は必須		
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】

商品1★	【品番】 W _____ - Y _____ (例: W A 1 - Y N 50) _____ m _____ 本
商品2★	【品番】 W _____ - Y _____ (例: W A 1 - Y N 50) _____ m _____ 本
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
商品お渡し日★	月 _____ 日 _____ ※商品のお渡し日です
(納品希望の方のみ) 納品希望時間	<input type="checkbox"/> 日中 (9:00~18:00間) ※お時間指定不可

## 【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"/> □□□□ □□□□ ※会場の詳細を記載願います。 <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: - -
現場での注意点 (該当にチェック)	<input type="checkbox"/> スタッフ様のお手伝いが可能 <input type="checkbox"/> 敷地内に「無料」駐車場あり <input type="checkbox"/> 敷地内に「有料」駐車場あり <input type="checkbox"/> 搬入車両高さ制限あり (H _____ m) <input type="checkbox"/> 搬入許可証 必須

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) <input type="checkbox"/> ご来店時のお支払い
---------	--

## 【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)
同意項目★	<input checked="" type="checkbox"/> キャンセルができない場合がございます。	

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。