

【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"/> 「見積り（仮押え）」希望 <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・団体様をご利用の際は必須		
部署名		
氏名★		
氏名（フリガナ）★		
郵便番号★	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
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】

現場の環境確認★（1つに○）	コンクリ/アスファルト/砂/土/芝生/競技場コート	
仮設トイレ	・ 仮設トイレ（和式） _____ 棟 ・ 仮設トイレ（洋式） _____ 棟	
トイレ固定方法	<input type="checkbox"/> 杭打ち（砂ウエイトより強力） <input type="checkbox"/> 砂ウエイト	
トイレ汲取りの有無	<input type="checkbox"/> 汲取りを希望（希望の場合にチェック）※有料	
トイレ外施錠タイプ	<input type="checkbox"/> 外施錠が可能なタイプを希望（1ヶ月+2,000円/税別） ※2ヶ月目以降（1ヶ月+1,000円/税別）	
その他の商品	・ イベント用簡易手洗い _____ 台 ・ 手洗いシンク1槽式（蛇口1） _____ 台 ・ 手洗いシンク2槽式（蛇口2） _____ 台 ・ 手洗いシンク3槽式（蛇口3） _____ 台 ・ 手洗いシンク全槽式（蛇口3） _____ 台 ※水道工事は承っておりません。お客様にてご手配願います。	
納品日（＝レンタル開始日）★	月 日	
納品希望時間★ ※チェックなしの場合は 日中配送を適応とさせていただきます。	<input type="checkbox"/> 日中（9：00～18：00間） <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 時間指定 → _____ 時 _____ 分～ _____ 時 _____ 分 到着（21：00～21：30）	
回収日（＝レンタル終了日）★	月 日	
納品希望時間★ ※チェックなしの場合は 日中配送を適応とさせていただきます。	<input type="checkbox"/> 日中（9：00～18：00間） <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 時間指定 → _____ 時 _____ 分～ _____ 時 _____ 分 到着（21：00～21：30）	
配送条件★	<input checked="" type="checkbox"/> 2トロング車が現場に乗り入れ可能（設置必須条件）	
配送先の住所★ （どちらかにチェック）	<input type="checkbox"/> 同上 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ※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: - - <input type="checkbox"/> その他 様/携帯: - -	
お支払い方法（前金）★	<input type="checkbox"/> 事前の銀行振込み <input type="checkbox"/> 事前のネット決済（メール請求）mail→	

【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"/> FAXで見積り希望 <input type="checkbox"/> 電話連絡 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"/> 「レンタル規約」に同意します。	

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、仮押えが自動的に「解除」となりますのでご注意ください。