

お申込み日 年 月 日

レンタル申込書

FAX

株式会社 **シネ・フォーカス** 担当

宛

東京: 03-5524-5012
大阪: 06-6387-3132

○お客様情報

貴社名			
部署名		ご担当者	
ご住所	〒□□□-□□□□		
ご連絡先	TEL		FAX

○催事情報・スケジュール

ご使用日時	月 日 時 ~ 月 日 時 (日間)				
催事名			お客様名		
催事会場					
搬入	要⇒	搬入場所		搬入日時	月 日 時
	不要⇒	引取場所	銀座 ハードセンター・川口 ハードセンター・大阪支店	引取日時	月 日 PM 時
	搬入 or 引取担当者様			当日連絡先	TEL
搬出	要⇒	搬出場所		搬出日時	月 日 時
	不要⇒	返却場所	銀座 ハードセンター・川口 ハードセンター・大阪支店	返却日時	月 日 AM 時
	搬入 or 引取担当者様			当日連絡先	TEL
設営	要・不要	設営日時	月 日 時 ~ 時迄		
撤去	要・不要	撤去日時	月 日 時 ~ 時迄		
オペレーター	要 () 名 ・ 不要				

○レンタル内容

商品コード	機器名／型番	台数	商品コード	機器名／型番	台数

特記事項

申込書を確認後、担当者よりご連絡申し上げます。

※この用紙はコピーの上、お申込みの都度ご利用ください。

※ご記入いただいたお客様の個人情報とは、お申込みに対する担当からの連絡に利用させていただきます。

弊社を初めてご利用になるお客様は、お申込みの前に下記問合せ先電話番号までご連絡をお願い申し上げます。