

# エスアンドエル短期レンタルお申込書

配達希望日	年	月	日	配達住所
-------	---	---	---	------

お申込者欄							
フリガナ		フリガナ					
お名前	印	ご住所	〒				
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	歳	男・女	ご利用者との続柄
電話番号	( )	FAX番号	( )			メールアドレス (あれば記入)	
フリガナ							
お勤め先			所在地	〒			
電話番号	( )	FAX番号	( )			業種	
緊急連絡先 (携帯等、確実に連絡がとれる電話番号)		( )			時間帯	時頃	

レンタル期間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	(ヵ月)											

家電製品	16型液晶テレビ	<input type="checkbox"/>	22型液晶テレビ	<input type="checkbox"/>
	20型液晶テレビ BS/CS	<input type="checkbox"/>	98L冷蔵庫	<input type="checkbox"/>
	110L冷蔵庫	<input type="checkbox"/>	137L冷蔵庫	<input type="checkbox"/>
	4, 2K洗濯機	<input type="checkbox"/>	5, 0K乾燥機能付洗濯機	<input type="checkbox"/>
	電子レンジ	<input type="checkbox"/>	オーブンレンジ	<input type="checkbox"/>
	オーブントースター	<input type="checkbox"/>		
	3合炊飯器	<input type="checkbox"/>	2, 2Lジャーポット	<input type="checkbox"/>
	紙パック掃除機	<input type="checkbox"/>	たて型サイクロン掃除機	<input type="checkbox"/>
	こたつ・布団セット	<input type="checkbox"/>	ホットカーペット2帖	<input type="checkbox"/>
	ガステーブル 1口	<input type="checkbox"/>	ガステーブル 2口	<input type="checkbox"/>
	ドライヤー	<input type="checkbox"/>	アイロン・台セット	<input type="checkbox"/>
	加湿器	<input type="checkbox"/>	空気清浄器	<input type="checkbox"/>
	ミニコンポ CD/USB	<input type="checkbox"/>	照明 ペンダント	<input type="checkbox"/>
	照明 シーリング	<input type="checkbox"/>	照明 デスクスタンド	<input type="checkbox"/>
生活用品	フロアベット	<input type="checkbox"/>	木製ベット	<input type="checkbox"/>
	ソファベット	<input type="checkbox"/>	羽毛布団7点セット	<input type="checkbox"/>
	3折マットレス	<input type="checkbox"/>	ローテーブル	<input type="checkbox"/>
	テレビ台	<input type="checkbox"/>	カーテンセット 140	<input type="checkbox"/>
	カーテンセット 178	<input type="checkbox"/>	カーテンセット 200	<input type="checkbox"/>
	多目的棚	<input type="checkbox"/>	レンジ台	<input type="checkbox"/>
	デスク・チェアセット	<input type="checkbox"/>	ダイニングセット	<input type="checkbox"/>
	ラグマット2帖	<input type="checkbox"/>	ラグマット3帖	<input type="checkbox"/>
	食器棚	<input type="checkbox"/>	チェスト	<input type="checkbox"/>
	自転車 26インチ	<input type="checkbox"/>		

その他	
-----	--

レンタル料金		(円)	配送・回収料金		(円) *弊社記入欄
--------	--	-----	---------	--	------------

本書の提出をもちまして、正式なご注文とさせていただきます。

株式会社エスアンドエル  
 静岡県清水区三保1689-1  
 TEL054-336-5061 FAX054-340-2431