

レンタル申込書

平成 年 月 日

(甲)

フリガナ
氏名: _____

住所: _____

電話: _____ () _____

(乙)

〒444-0075

愛知県岡崎市伊賀町6-46

西村音響店 代表: 西村祐輝

TEL: 050-1557-6556

Email: info@nishimurasound.jp

品名		
レンタル期間	商品到着日より3泊4日	
賃貸料金	基本料金	
	保証金	
合計		
支払日(着金日) ※代金引換は空欄	平成30年	月 日

返金先銀行口座

(ゆうちょ銀行)

記号		番号	
口座名義			

(ゆうちょ銀行以外)

銀行名	
支店名	
口座番号	
口座名義	

○レンタル利用に際し、レンタル約款に同意します。

ご署名 _____