

# レンタル申込み(個人用)

FAX:092-292-6252

申込み日	年	月	日	福岡レンタルサービス		TEL:092-621-0883		
契約者様	フリガナ			性別	生年月日	連絡先		
	氏名			男・女		TEL		
						携帯		
	住所	〒	(フリガナ)					
		県	市・郡・村	区・町・村	番地(建物名)	号室		
	職業	会社員    アルバイト    学生    派遣社員    主婦    無職    その他						
	勤務先 学校					TEL		
住所	〒	(フリガナ)						
	県	市・郡・村	区・町・村	番地(建物名)	号室			
メールアドレス								
緊急連絡先 (保証人)	緊急連絡先はご担当者もしくは保証人の方をご記入ください。 契約者が学生・未成年・無職の場合は緊急連絡先の方を連帯保証人といたします。							
	フリガナ			続柄	生年月日	連絡先		
	氏名					TEL		
						携帯		
	住所	〒	(フリガナ)					
		県	市・郡・村	区・町・村	番地(建物名)	号室		
	職業							
勤務先 学校					TEL			
住所	〒	(フリガナ)						
	県	市・郡・村	区・町・村	番地(建物名)	号室			
設置場所	住所	〒	(フリガナ)					
		県	市・郡・村	区・町・村	番地(建物名)	号室		
	エレベーター あり・なし	洗濯機置き場	屋内・屋外	養生    必要・不要				
	搬入届    必要・不要							
レンタル期間	開始	年	月	日	終了	年	月	日
納品希望日		年	月	日	第二希望	年	月	日
	10時~12時	13時~15時	15時~17時	時間外	10時~12時	13時~15時	15時~17時	時間外

