

レンタル申込書

年 月 日

株式会社銀座サクラヤ 行

■レンタルお問合せ

TEL:03-3863-5171

(担当)宛

FAX:03-3863-5177

貴社名	部課名		ご担当者名	
	住所 〒			
ご連絡先	TEL ()		FAX ()	
	携帯電話 ()		E-mail	
	搬入日(持出日) 月 日 時			
使用日	月 日 ~		月 日	
撤去日(返却日)	月 日 時			
届け先	住所 〒			
	TEL ()			
催事名			現場ご担当者	
設営	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		オペレーター	<input type="checkbox"/> 要(名) <input type="checkbox"/> 不要
見積書	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			
機材名/型式			台数	備考

FAX送信:03-3863-5177

※この用紙をコピーの上、お申込みにご利用ください。