機材レンタル申込書

株式会社タケナカ行（弊社担当者名：　　）　　年　　月　　日

東京本社 TEL 03-6690-3457(代) FAX 03-5628-2894

大阪本社 TEL 06-7174-8990（レンタル部直通） FAX 06-6571-5132

名古屋支店 TEL 052-354-5559 (代) FAX 052-354-5119

京都営業所 TEL 075-647-3111(代) FAX 075-647-3112

貴社名※		部課名	
		ご担当者※	
ご住所	〒		
	TEL※	FAX	
使用場所			
催事名称		主催者様名	

機材引渡方法※ 1～3に○と 日時を記載下さい	1. 引取　（　月　日　）
	2. 発送到着（　月　日 御社到着）　弊社機材出庫日（　月　日）
	3. 搬入　（　月　日　時間：　場所：　）

発送到着の時間指定ご希望の場合はチャーターとなります。

ご返却方法※ 1～3に○と 日時を記載下さい	1. 返却　（　月　日　）
	2. 返送　（　月　日 御社発送）　弊社機材到着日（　月　日）
	3. 搬出　（　月　日　時間：　場所：　）

機材ご使用日数※　　月　　日　　時　～　　月　　日　　時　（　　日間）

※は、必須項目となります。

2. 発送/返送　3. 搬入/搬出　ご希望の場合備考欄に下記項目をご記載下さい。
名称、住所、電話番号、荷受け担当者様名

機材名・型式	数量	単価	
小計			
税			
合計			

備考（配置及びシステム図）

こちらのFAX申込み用紙はコピーしてお使い下さい。