

# 機材レンタル予約申込書

お渡し日の3営業日前までにご連絡ください。  
レンタル規約をご確認頂いた上でのご注文とさせていただきます。

株式会社タケナ力行（弊社担当者名：

）

年 月 日

東京本社

TEL 03-6690-3457(レンタル部直通)  
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※			ご担当者※	
			部課名	
ご連絡先※	Tel		☒アドレス	
ご住所				
	TEL		FAX	
催事名称			使用場所	

お引渡※ 1~3いずれかに○ 日時をご記載下さい	1. ご来社	引取（ 月 日）	平日9:30~18:00 土曜9:30~15:00 日祝休
	2. 宅配便	御社着（ 月 日）	弊社機材出庫日は基本的に前営業日となります
	3. チャーター便	搬入（ 月 日 時間： 場所： ）	

大型機材のイベント会場や施設への直接配送、発送到着のお時間指定ご希望の場合はチャーター便となります。  
宅配送料及びチャーター費はお客様ご負担となります。

本番ご使用日(リハ含む)※	月 日 時 ~ 月 日 時 ( 日間)
---------------	---------------------

ご返却※ 1~3いずれかに○ 日時をご記載下さい	1. ご来社	返却（ 月 日）	平日9:30~18:00 土曜9:30~15:00 日祝休
	2. 宅配便	ご返送（ 月 日 時頃）	
	3. チャーター便	搬出（ 月 日 時間： 場所： ）	

ご返送料及びチャーター費はお客様ご負担となります。

機材名	型式	数量
機材の使用方法・設定のご説明、デモのご依頼に関しましては別途オペレート費が発生致します。		
発送／搬入出ご希望の場合は名称、ご住所、お電話番号、荷受担当者様名をご記載下さい。		

こちらのFAXお申込み用紙はコピーしてお使い下さい。