

購入前確認サービス申込書

ご依頼日： 年 月 日

ご依頼主様			
フリガナ		フリガナ	
企業・ 団体様名		ご担当者	⑩
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

お届け先及びご希望配達日 <small>(※お届け先は上記ご住所と異なる場合のみご記入ください)</small>			
フリガナ			
お届け先名			
ご住所	〒		
TEL		ご希望配達日	月 日

貸出ご希望商品	
商品番号	商品名

その他ご要望

※内容確認後、当社より折り返しお電話にてご連絡致します。
 ※一部、確認サービスをご利用いただけない商品もございます。
 ※貸出品をご確認いただけましたら、1週間程度でご返送ください。

FAX: 078-976-0581