201　　年　　月　　日

株式会社 イージーメジャー　担当者　行　　FAX：092-558-0324

ご注文・ご予約・見積依頼

（該当項目を〇で囲んで下さい）

会 社 名	
事業所名	
部 署 名	
担当者名	
住　所　〒	
電話番号　－　－	FAX 番号　－　－

希望納品日　　年　　月　　日　　希望引取日　　年　　月　　日

レンタル期間　　か月　　日

＊ お届け日（日曜・祭日の指定又はお届け時間帯指定がある場合のみご記入下さい）

月　　日　午前　・　午後　・　　時頃着

【時間帯指定をご利用の場合、配送費用に時間指定料金が加算されます】

【配送地区によってはご希望の時間帯にお届け出来ない場合があります】

※レンタル商品届け先が上記住所と異なる場合は下記へご記入ください。

直 送 先　〒	
会 社 名	
部 署 名	ご担当者（受取人）
電話番号　－　－	

品　名	型　式	数 量	備　考

連絡事項