

年 月 日

AEDレンタルサービス株式会社 宛 (FAX : 050-3458-0115)

短期レンタルFAX申込書

お客様（ご請求先情報）

法人名・団体名	☐ ご利用実績あり	
部署		
住所（〒、所在地）		
TEL/FAX	TEL :	FAX :
ご担当者氏名（ふりがな）		
ご担当者（携帯電話）		
ご担当者（メール）		

送付先情報

イベント名（目的）	
送付先 （〒、所在地、建物名、 お受取人、連絡先等）	

お申込み商品

レンタル機種	必要台数	お届け日（A）	ご返送日（B）	レンタル期間 （B-A）日数
AED-3100 AED-3150 AED-2150				
お届け日の配達時間 ご選択ください	①午前中 ②14～16 ③16～18 ④18～20 ⑤19～21 ⑥時間指定なし			
オプション 必要数をご記入ください	補償金（上限5万円）： 付ける 付けない ①予備パッド： 枚 ②リュック： 個 ③ビブス： 枚 ④のぼり旗： 枚 ⑤ゼッケン： 枚 ⑥クーラーバッグ： 個			



AEDレンタルサービス株式会社(TEL:0120-791-742)