



お問い合わせ書 ※太枠の部分を御記入下さい。		枚中	枚目
		年	月 日
宛 名	御中		
御 担 当 者	様		
住 所	TEL. ( )	FAX. ( )	携帯. ( )
用 件 名			
受 渡 日 時	年 月 日 ( )		
返 却 日 時	年 月 日 ( )		
レンタル使用日	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )		
受 渡 方 法	1.ご来店 2.配達・回収（ノキシタ下ろし・現場まで納品） ※( )内も○で囲んで下さい。 3.配達・回収・設営・撤去 ●時間指定 あり ( ) 時 ・ なし		
納品先（住所） ※上記住所と異なる 場合ご記入下さい。	( ) 階 業務用エレベーター有・無		
支 払 日 時	前金となります。		

商品名	数量	日数	単 価	金 額
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

	小 計	
	消 費 税	
	合 計	

〈特記事項〉

- ご発注の際は、登録書をご提出いただきます。
- お取引は、商品お受取時現金 or 先振込となります。
- 
- 

オール・レンタル株式会社  
 〒212-0016  
 川崎市幸区南幸町3-149（川崎市地方卸売市場南部市場内）  
 TEL 044 (511) 3331 FAX 044 (548) 6076

	担当