

レンタル申込書

●申込者(お届け先)

●記入日 年 月 日

カナ		カナ	
氏名		会社名	
カナ			
住所	[〒 -]	【E-mail : _____】	
TEL	- -	FAX	- -

●使用者(申込者と同じ場合は記入不要です)

カナ		カナ	
氏名		会社名	
カナ			
住所	[〒 -]	【E-mail : _____】	
TEL	- -	FAX	- -

●レンタル依頼品

●レンタル料(弊社記入)

番号	品名	品番	数量	レンタル期間(希望日)	レンタル料金 (初回月)	レンタル料金 (2ヶ月目以降)
1				H 年 月 日 ~H 年 月 日		
2				H 年 月 日 ~H 年 月 日		
3				H 年 月 日 ~H 年 月 日		
4				H 年 月 日 ~H 年 月 日		
5				H 年 月 日 ~H 年 月 日		

●確認事項等ありましたらご記入下さい

--

●弊社回答欄(レンタル対応可否、納期回答等)

--

■お振込先

<銀行振込の場合>

大分銀行 宇佐支店 普通預金
口座番号 5040557
口座名称 トクソー技研(株)
※読み:トクソーギケン(カ)

<郵便振込の場合>

口座番号 01990-1-811
口座名称 トクソー技研(株)

■お問い合わせ・お申込先

医療福祉に技術で貢献する

トクソー技研株式会社

〒879-0232
大分県宇佐市大字大根川318番地

Tel 0978-33-5595 Fax 0978-33-5596

E-mail info@amor.co.jp HP <http://www.tokso.net/>