



FAX送信方向

FAXお見積り・お問い合わせ用紙



FAX送信方向

レンタル商品に関して

<input type="checkbox"/> 仮設トイレ(和式水洗・身障者)	基	<input type="checkbox"/> トイレ囲い	基
<input type="checkbox"/> 手洗いユニット	基	<input type="checkbox"/> 水タンク(500ℓ)	基
<input type="checkbox"/> シンク(2型・3型)	基	<input type="checkbox"/> 仮囲い	スパン
<input type="checkbox"/> ゲート	個	<input type="checkbox"/> 工事用(邸名)看板	個
<input type="checkbox"/> 安全ボックス	個	<input type="checkbox"/> クリーンカート	個
<input type="checkbox"/> ゴミ箱(大・小・屋根)	基	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 万能板		<input type="checkbox"/> 白シート	
<input type="checkbox"/> プレコンハウス		<input type="checkbox"/> バスハウス(B-1・B-2・AB-1・AB-2)	基
<input type="checkbox"/> シャワールーム(PR-1・AS-1)	基	<input type="checkbox"/> ガードマンボックス(PG-1・AG-1)	基
<input type="checkbox"/> 木材ラック(大・小)	個	<input type="checkbox"/> リサイクルテント	個
<input type="checkbox"/> 休憩テント	個	<input type="checkbox"/> プレ倉庫	個
<input type="checkbox"/> ゴムマット	個	<input type="checkbox"/> プラシキ	個
<input type="checkbox"/> 側溝ダートカバー	個	<input type="checkbox"/> 樹脂ステップ	個
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

レンタル期間と配送先住所に関して

① 商品お渡し日 平成 年 月 日	⑤ 備考
② ご利用開始日 平成 年 月 日	
③ ご利用終了日 平成 年 月 日	
④ (設置・納品)場所	

お客様とのご連絡方法に関して

① 個人・法人 (○印をつけてください)	⑧ 備考
② お名前	
③ 会社名(法人の場合)	
④ メールアドレス	
⑤ 電話番号	
⑥ FAX番号	
⑦ ご住所 (設置・納品先と違う場合)	

お手数ですが、こちらの書面を印刷し、必要事項をご記入のうえ、下記FAX番号までご送信願います。