

☆お申し込みいただく前にレンタル規約をご確認いただき、ご了承の上お申し込みください。

# FAX専門注文用紙：ダーリング新庄店

FAX番号 0233-32-1807

※ご注文確定のご案内はFAXまたはメールでお送りいたします。

レンタル開始日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14-16時	<input type="checkbox"/> 16-18時
		<input type="checkbox"/> 18-20時	<input type="checkbox"/> 19-21時	<input type="checkbox"/> 指定なし
レンタル期間	※商品をお届けした日からレンタル期間が開始となります。 ※お届け時間帯は目安であり確約ではございません。			
返却集荷希望日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14-16時	<input type="checkbox"/> 16-18時
		<input type="checkbox"/> 18-21時	<input type="checkbox"/> 指定なし	
商品番号	商品名	サイズ/カラー	数量	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

## お支払方法

<input type="checkbox"/>	代金引換
<input type="checkbox"/>	銀行振込 (商品お届け日の5日前までに入金完了)
<input type="checkbox"/>	コンビニ決済 (商品お届け日の5日前までに入金完了) ※下記より店舗選択

★「コンビニ決済」を選択されたお客様は、下記のコンビニエンスストアより1店舗をお選びください。

<input type="checkbox"/>	ローソン	<input type="checkbox"/>	ミニストップ	<input type="checkbox"/>	ファミリーマート	<input type="checkbox"/>	セブンイレブン
<input type="checkbox"/>	サークルK	<input type="checkbox"/>	サンクス	<input type="checkbox"/>	デイリーヤマザキ	<input type="checkbox"/>	セイコーマート

## お問い合わせ・ご要望

--	--	--	--	--	--	--	--

## ご注文者 情報

ふりがな			
法人名			
ふりがな			
お名前			
郵便番号	〒	—	
ご住所			
電話番号	—	—	
FAX番号	—	—	
携帯番号	—	—	
メールアドレス			

## お届け先 情報

<input type="checkbox"/> ご注文者情報と同じ <input type="checkbox"/> 別のお届け先を指定する(下記へご記入下さい)			
ふりがな			
お名前			
郵便番号	〒	—	
ご住所			
電話番号	—	—	

## 集荷先 情報

<input type="checkbox"/> ご注文者情報と同じ <input type="checkbox"/> お届け先情報と同じ <input type="checkbox"/> 別の集荷先を指定する(下記へご記入下さい)			
ふりがな			
お名前			
郵便番号	〒	—	
ご住所			
電話番号	—	—	

※お申し込みいただいたお客様には、必ず24時間以内に当店より確認のご連絡をいたします。(定休日を除く)  
24時間を過ぎても連絡が無い場合は、お手数をお掛けしますがお電話(0233-32-1806)にてお問合せください。