## 注 文 書

注文番号 注文月日 平成 年 月

(レンタル・スーパーレンタル) どちらかに○をお付け下さい

チューリップライフ株式会社 御中

FAX: 025-211-0309 TEL:025-211-0308

住 所 会 社 名 発注責任者

印

H

連 絡 先 TEL

下記の物品をレンタル約款/スーパーレンタル約款に 基づきレンタルを申し込みます。

FAX

記 名 数量 期間 変更後の期間 工事名等 No. 品 商品コード 月 日 月日 自 自 至 年 月 日 1 月 日 至 年 日間 日間 商品コード 自 月 日 自 月 日 至 年 2 至 月 日 月 日 日間 日間 商品コード 年 年 日 自 日 自 3 月 日 年 月 日 至 至 日間 日間 商品コード 自 年 月 日 自 年 日 4 至 月 日 至 月 日 日間 日間 商品コード 年 年 月 月 自 日 自 日 5 年 月 日 年 月 日 至 至 日間 日間 商品コード 自 日 自 月 日 6 至 年 月 日 至 年 月 日 日間 日間 商品コード 年 自 年 日 自 日 7 月 日 至 年 至 年 月 日 日間 日間 商品コード 自 月 日 自 月 日 至 年 8 至 月 日 月 日 日間 日間 商品コード 年 月 月 日 自 日 自 9 月 日 月 日 至 日間 日間 商品コード 年 月 日 自 年 月 日 自 10 至 年 月 日 至年 月 日 日間 日間 TEL レンタル 住所 物 品 会社名 FAX お届け先 ご担当者名 携帯TEL TEL 請求書 住所 お送り先 会社名 FAX ご担当者名 特記事項

| REC確認者 | TL受付者 | お客様ご担当 | 記事 |
|--------|-------|--------|----|
|        |       |        |    |
|        |       |        |    |
|        |       |        |    |