

申込書

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

この度は「家電家具レンタルの城野寝具」をご利用いただき、誠にありがとうございます。
 太枠内をご記入の上(「」チェックボックスは、ご希望の項目にを付けてください)、FAX送信をお願い致します。

コード	商品名	数量	コード	商品名	数量
4164	3点セット 2ドア冷蔵庫、洗濯機、電子レンジ		9016	4点セット 2ドア冷蔵庫、洗濯機、電子レンジ、24型液晶テレビ	
4073	羽毛布団セット(シングル)		4072	24型液晶テレビ	
4071	木製ベッド+マットレス		4165	32型液晶テレビ	
9594	引出し付木製ベッド+マットレス		4080	テレビ台(32型まで対応)	
4078	2ドア冷蔵庫(130L)		4088	DVDプレイヤー(再生専用)	
4075	洗濯機(4.2kg)		4089	折りたたみ机椅子セット	
4074	電子レンジ		4131	ダイニングテーブル(椅子2脚)	
4086	炊飯器(3合)		4081	ローテーブル	
4082	電気ケトル(500~800ml)		4132	4段チェスト	
4079	掃除機		4085	照明器具	
4084a	カーテン2枚セット 100×135cm		9595a	レースカーテン2枚セット 100×135cm	
4084b	カーテン2枚セット 100×178cm		9595b	レースカーテン2枚セット 100×178cm	
4084c	カーテン2枚セット 100×200cm		9595c	レースカーテン2枚セット 100×200cm	
レンタル期間		3ヶ月・6ヶ月・1年・2年 <small>※ご希望のレンタル期間に○印を付けてください</small>	ご利用開始日 年 月 日()		
希望搬入日時	年 月 日() 指定なし・9-12時・12-15時・15-17時・17-19時(+3,300円) <small>※確定の配達日時ではありません ※ご希望の時間帯に○印を付けてください</small>				
希望引上日時	年 月 日() 指定なし・9-12時・12-15時・15-17時・17-19時(+3,300円) <small>※確定の配達日時ではありません ※ご希望の時間帯に○印を付けてください</small>				
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込(先払い) <input type="checkbox"/> 現金(搬入時) <input type="checkbox"/> クレジット払い(搬入時) <input type="checkbox"/> QRコード決済(搬入時) <small>※振込手数料はお客様負担をお願いします ※レンタル期間が1年以上の場合、分割支払いが可能です(口座振替になります)</small>				
契約者名			法人・団体名		
ご住所	〒				
TEL			FAX		
E-mail					
ご利用者名	<input type="checkbox"/> 上記のお名前と同じ		ご利用者TEL	<input type="checkbox"/> 上記のTELと同じ	
搬入先ご住所	<input type="checkbox"/> 上記のご住所と同じ 〒				エレベーター <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし+3,300円
備考欄					

申込書FAXが届いた後、在庫状況と配送状況を確認し、弊社より注文確認書をリファックスした時点でご注文確定と致します。

FAX: 06-6302-0920

城野寝具株式会社
 〒532-0013 大阪市淀川区木川西1-9-14
 TEL 06-6302-1640 FAX 06-6302-0920
 営業時間: 8:30~17:30
 休業日: 土曜、日曜、祝日