

## 衛生手洗い装置レンタル 申込書

お申込日	年 月 日			
お 申 込 品	A : BLACK IMPRESS [水道ホース背面]	月額レンタル料金	番号	台
	B : BLACK IMPRESS [水道ホース下]		番号	台
	C : BLACK IMPRESS [水道ホース下・洗剤ホース背面]		番号	台
	D : WHITE IMPRESS [水道ホース背面]		番号	台
	E : WHITE IMPRESS [水道ホース下]		番号	台
	F : WHITE IMPRESS [水道ホース下・洗剤ホース背面]		番号	台
月額合計 (税抜)			円	

※レンタル期間は5年間となります。レンタル期間中に契約の解除を申し出る場合、申出をした日の

属する月の6か月分相当の料金 (税抜) を支払わなければなりません。

お 申 込 者	法人名	ふりがな		印
	代表者名	ふりがな		
		電話番号	FAX	
	住所	〒		
	ご担当者	部署名		連絡先TEL
氏名				
E-mail				

※レンタル品は記載住所へ設置し、設置住所を変更する場合は事前にお知らせください。

※複数台のお申込で設置住所が異なる場合は、それぞれ申込書をご記入ください。

設置場所	<input type="checkbox"/> 左記申込者住所に設置 <input type="checkbox"/> 下記 (店舗・施設・他) 住所に設置				
名称	ふりがな				
氏名	ふりがな			お申込者様とのご関係	
設置住所	〒				
連絡先	電話番号			FAX	
希望設置日時 ※申込日から2週間 以降を希望してく ださい [AM10:00 ~ PM4:00] (平日のみ その他要相談)	第一希望	月	日	AM	時 / PM 時
	第二希望	月	日	AM	時 / PM 時
	第三希望	月	日	AM	時 / PM 時
	第四希望	月	日	AM	時 / PM 時
	第五希望	月	日	AM	時 / PM 時

お支払い方法	銀行振込 (お振込手数料はお申込者様負担です)
※月末締めで翌月末 日までに振込して ください	玉島信用金庫 水島支店 普通 0143125  中国銀行 水島支店 普通 1462154  (一) クラシキシステムデザイン