



スカイダンサーレンタル問合せ・見積依頼書

※太枠部分をご記入ください

平成 年 月 日

| | | | |
|-------|---|----------|--|
| フリガナ | | | |
| 御社名 | | | |
| ご担当者名 | | 部署名 | |
| 住所 | 〒 | | |
| TEL | | 携帯番号 | |
| FAX | | ご担当者Eメール | |

| | | | |
|-----------------|-----------------------------|------|---|
| 貸出日 (納品日) | 平成 年 月 日 () | 貸出方法 | 来店 来店時間 / 午前or午後 宅配便発送 必着時間 / 午前or午後 |
| 使用日 | 平成 年 月 日 () | ~ | 月 日 () |
| 返却日 (返却発送日) | 平成 年 月 日 () | 返却方法 | 来店 来店時間 / 午前or午後 宅配便発送 |
| 納品先 (住所/会社名) | ※上記住所と異なる場合ご記入ください 〒 TEL: | | |
| 使用場所 | ※野外イベント会場、店舗駐車場など詳しくご記入ください | | |
| ご質問等 | | | |

| 商品名 | 数量 | 日数 | 単価 | 金額 |
|-----|----|----|-----|----|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| | | | 小計 | |
| | | | 消費税 | |
| | | | 合計 | |

※初めてご利用頂くお客様は、レンタル料金は事前振込みまたは商品受け取り時に現金にてお支払い(*1)いただきます。

*1:来社引渡しの場合のみ



STAGE COORDINATION
有限会社
システムアート

〒164-0013 東京都中野区弥生町4-12-20 SAビル
TEL 03-5340-0241 FAX 03-6382-8844
e-mail:systemart@system-art.biz URL:http://system-art.biz

| | |
|----|--|
| 担当 | |
| | |