



FAX送信方向

FAXオーダーシート

この度は、株式会社サークルランドのレンタルサービスをご利用頂き、誠にありがとうございます。太枠内をご記入の上、FAX送信をお願いします。「□」チェックボックスは、ご希望される項目に印を付けて下さい。

貴社名 団体名	ふりがな	担当様 ご氏名	ふりがな	
ご住所	〒			
TEL	- -	携帯	- -	
FAX	- -	E-mail		
お届け先 ご住所	<input type="checkbox"/> 上記と同じ住所にお届け <input type="checkbox"/> 上記と異なる住所にお届け(配送先住所を下記にご記入下さい) 〒			
配達日	レンタル品は利用日の前日にお届け 月 日 () <input type="checkbox"/> 時間指定無し ¥0 <input type="checkbox"/> 午前枠 <input type="checkbox"/> 午後枠 ¥3,240 <input type="checkbox"/> 2時間枠 ¥5,400 (~ 時) <input type="checkbox"/> ジャストタイム ¥16,200 (時)	イベント等の開催日をお書き下さい 利用日 月 日 () 月 日 ()	レンタル品はイベントの翌日に回収 回収日 月 日 () <input type="checkbox"/> 時間指定無し ¥0 <input type="checkbox"/> 午前枠 <input type="checkbox"/> 午後枠 ¥3,240 <input type="checkbox"/> 2時間枠 ¥5,400 (~ 時) <input type="checkbox"/> ジャストタイム ¥16,200 (時)	
※商品代金が¥6,300以上で送料が無料となります。それ未満の場合は往復送料として¥2,000を頂きます。				
お支払 方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 お届けしたドライバーに現金でお支払下さい。 <input type="checkbox"/> 銀行振込 入金確認がとれてからの発送となります。(手数料はお客様負担でお振込下さい) 振込口座 : 三井住友銀行 新小岩支店 普通口座 0409301 株式会社サークルランド			
ご注文 内容	商品名	数量	商品名	数量

ご注文内容を確認し、弊社より折返しご連絡を差し上げます。もし2~3日経過しても返答がない場合は、ファックスが届いていない可能性があります。その場合は0120-97-8249までご連絡をお願いします。

※弊社使用欄

商品代金合計	¥
送料	¥



合計御請求 金額(税込)

通信欄

担当者

FAX : 0120-97-8739

株式会社サークルランド
〒106-0044 東京都港区東麻布2-32-10
TEL 0120-97-8249