

FAX専用注文用紙 救命コム

FAX 088-863-7155

◆お客様詳細（請求先）

配達先がこちらの場合、チェックしてください

法人名／担当者名

住所 (〒 ~)

(施設名など)

連絡先 電話 () FAX ()

Eメールアドレス

◆お申し込み商品

レンタル or 購入	商品名	数量	単価	金額

▼レンタルのお客様は、下記ご記入お願いいたします。

規約確認（レンタル規約同意は必ず必要になります。）※記入をお願いします。

◆配送日時 ※レンタルの場合返却予定日の必ず記入ください。レンタル期間はお客様のお手元に商品がある期間です。

商品お届け希望日 年 月 日 現地返却発送予定日 年 月 日

着時間指定 午前中 12時-14時 14時-16時 16時-18時 18時-20時 20時-21時

◆商品使用先

配達先がこちらの場合、チェックしてください。

イベント名、用途

住所 (〒 ~)

施設名など

担当者名、連絡先 担当者名 () 連絡先 ()

◆支払い方法

- 銀行振込（個人／事前入金）
 銀行振込（法人／月末締め請求）
 代引き発送（クロネコヤマト）

※銀行振り込みの場合、振込み手数料はお客様のご負担にておねがいします。

※代引き発送の場合、代引き手数料が追加されます。

下記、商品購入代金合計金額に対する金額

- ・ 1万円未満 324円
- ・ 1万円以上 3万円未満 432円
- ・ 3万円以上10万円未満 648円
- ・ 10万円以上30万円未満 1,080円

◆備考（お問い合わせ、ご要望等）