

「プレゼンSotaレンタルサービス」申込書

「プレゼンSotaレンタルサービス利用規約」に同意し、「プレゼンSotaレンタルサービス」を申込みいたします。
■はい □いいえ

お申込みに当たって

- ・上記同意事項にチェックをし、太枠内を全てご記入ください。
- ・申込書を印刷し、押印のうえ、以下のメールアドレスまたはFAXへの送信をお願いします。

Email: robotshop@vstone.co.jp FAX: 06-4808-8702

- ・申込書原本については、商品返却時に同封ください。

【手続き情報】

申込日 17 年 3 月 1 日

ご希望のSota本体色に○をしてください。
ただし水色、橙色は少数の為、ご希望に添えない場合がございます。

1台目	利用開始日	17 年 3 月 6 日	利用終了日	17 年 3 月 20 日	色	紺・水・橙
2台目	利用開始日	17 年 3 月 13 日	利用終了日	17 年 3 月 27 日	色	紺・水・橙
3台目	利用開始日	年 月 日	利用終了日	年 月 日	色	紺・水・橙
4台目	利用開始日	年 月 日	利用終了日	年 月 日	色	紺・水・橙
5台目	利用開始日	年 月 日	利用終了日	年 月 日	色	紺・水・橙


合計レンタル台数 2 台

- ・利用開始希望日には申込日から5日目以降をご記入ください。なお、年末年始、夏季休暇などの連休は別途相談させていただきます。
- ・利用期間は2週間(14日間)単位でご記入ください。
- ・本申込用紙で、1台から5台までの申込が可能です。5台以上申込される場合は、2枚に分けてご記入ください。
- ・Sotaの色がご希望いただけますが、水色、橙色は少数の為ご希望に添えない場合がございますので事前にご相談ください。

【契約者情報】

(フリガナ)	△△
ご契約者名	株式会社△△
(フリガナ)	トウキョウトミナトクアカサカ
ご契約者住所	〒 107 - 0052 (ビル名もご記入ください) 東京都港区赤坂○-△ ××ビル○階
(フリガナ)	マルバツ イチロウ
ご担当者名	○× 一郎
部署名	法人営業部
TEL	(03) XXXX - XXXX
E-mail	i-marubatsu@sample.com

申込書を印刷し社印の押印をお願いします。
個人の方は個人印をお願いします。



【主な用途】(任意)

セミナーで利用

【お支払方法】

お支払方法 銀行振込 ・ クレジットカード払い

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただいた情報は、サービス加入事務処理およびお知らせの発送などのサービス提供に利用させていただきます。

【弊社使用欄】

返却日	検査結果	修理代金
印	印	印