

この度は、リブレマッサージチェアレンタルへお申込みいただきありがとうございます。
お申込み手続きの際には、以下の欄に必要事項を正確にご記入いただき、FAX 送信してください。

－FAX でのお申込み手順－

1. 下記の必要事項にご記入いただき FAX (03-6666-9899) にて送信してください。
2. FAX を頂きましたら、お申し込みのご確認のお電話をさせていただきます。
3. ご契約成立後、商品を手配させていただきます。
4. 商品手配完了後、設置日時等をご連絡いたします。
5. 設置日が決定しましたら、当日担当者が設置にお伺いいたします。



借主様			
御社名			
ご住所			
代表者名		ご担当者名	
お電話番号		FAX 番号	

設置先名称					
設置場所住所 <small>ご住所が借主様と違う場合、こちらにご記入下さい。</small>	<input type="checkbox"/> 借主様と同じ	設置階	階	エレベーター	有 無
お電話番号		FAX 番号			
ご担当者名					

レンタル希望商品				
機種名	ご希望年数		台数	ご要望
あんま王Ⅲ	2年	3年		
あんま王Ⅳ	2年	3年		
快王Ⅱ	2年	3年		
快王ⅡS	2年	3年		
あんま王Ⅲ(コインタイマー仕様)	2年	3年		
あんま王Ⅳ(コインタイマー仕様)	2年	3年		
快王Ⅱ(コインタイマー仕様)	2年	3年		

お支払方法	クレジットカード・口座振替
-------	---------------

※FAX でのお申し込みの場合ご確認のお電話をさせていただく場合がございますので
日中にご連絡をさせていただけるお電話番号の記載をお願い致します。