

▲ FAX送信 092-624-4344 ▲

Assist あんしんレンタルサービス 家具・家電レンタル福岡 予約／申込書 (仮)

▼太枠内にご記入ください

申込日 20 年 月 日

申込者	フリガナ				性別	生年月日		年齢
	氏名	(印)			男・女	年	月	日 歳
	住所	(〒 -)						
	連絡先	TEL () -	携帯	() -				
	ご職業	公務員・個人事業主・会社員(正・契約・派遣)・学生・予備校生・パート(アルバイト)・主婦・年金・生活保護受給・無職・その他()						
学校／勤務先	名称	TEL () -						
	所在地	(〒 -)						
		ビル名／						

保証人あり (下記にご記入ください) 保証人なし

保証人	フリガナ				続柄	性別	配偶者	生年月日	年 月 日
	氏名	(印)				男・女	有・無		
	住所	(〒 -)				現住居	自己所有・家族所有・賃貸・社宅		
						TEL	自宅 () -	携帯 () -	
勤務先	名称	TEL () -							
	所在地	(〒 -)							

納品場所	(〒 -)						
商品をお届けする住所							
ご予約の場合は、後日お知らせください	マンション・アパート名／						
納品希望日	第1希望 月 日	第2希望 月 日	第3希望 月 日	※搬入・設置日は時期等によりご希望に沿いかねる場合がございます。			

注文内容	◎レンタルする商品名											
	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫

●備考

契約規約に同意し、レンタルサービスの申し込みを行います。
又、上記申込内容に虚偽のない事を誓約いたします。

年 月 日

住所

氏名



●店舗名(コード)

●担当者名

▲ FAX送信 092-624-4344 ▲

Assist あんしんレンタルサービス 家具・家電レンタル福岡 予約／申込書 (仮)

▼太枠内にご記入ください

申込日 20 年 月 日

申込者	フリガナ				性別	生年月日		年齢
	氏名	印			男・女	年	月	日 歳
	住所	(〒 -)						
	連絡先	TEL () -	携帯	() -				
	ご職業	公務員・個人事業主・会社員(正・契約・派遣)・学生・予備校生・パート(アルバイト)・主婦・年金・生活保護受給・無職・その他()						
学校／勤務先	名称	TEL () -						
	所在地	(〒 -)						
		ビル名／						

保証人あり(下記にご記入ください) 保証人なし

保証人	フリガナ				続柄	性別	配偶者	生年月日	年	月	日
	氏名	印				男・女	有・無				
	住所	(〒 -)				現住居	自己所有・家族所有・賃貸・社宅				
						TEL	自宅() -				
						携帯() -					
勤務先	名称	TEL() -									
	所在地 (〒 -)										

納品場所	(〒 -)										
商品をお届けする住所											
ご予約の場合は、後日お知らせください	マンション・アパート名／										
納品希望日	第1希望	月	日	第2希望	月	日	第3希望	月	日	※搬入・設置日は時期等によりご希望に沿いかねる場合がございます。	

注文内容	◎レンタルする商品名											
	①	②	③	④								
	⑤	⑥	⑦	⑧								
	⑨	⑩	⑪	⑫								

●備考

契約規約に同意し、レンタルサービスの申し込みを行います。
又、上記申込内容に虚偽のない事を誓約いたします。

年 月 日

住所

氏名



●店舗名(コード)

●担当者名