



楽器/PA機材 レンタル お申し込み書

受付日	年 月 日 ()	確認		受付	
フリガナ	サマ	TEL			
お名前 / 企業名	様 ⑩	FAX			
ご住所	〒	携帯			
フリガナ	サマ	連絡先			
代表者名 / 保護者名	様 ⑩				

※身分証明書（顔写真付）のコピーを頂きます、ご了承ください。 ※未成年者の場合は保護者の承認が必要になります。

レンタル 日程	貸出日	返却日	日数
	年 月 日 ()	年 月 日 ()	泊 日

※貸出の基本は1泊2日となります。返却日の営業時間内※①を越えすと追加料金となります。※①営業時間 10:00~22:00

楽器名	メーカー名	型番	数	単価 ※1泊2日	合計金額	チェック		備考
						出	戻	
お見積書		レンタル代 受領日	日付印 受領者名	小計				
ご請求書				合計				
お支払方法								

■ 使用場所/ 配送先 (※会場名、ホール名、階数等、できるだけ詳しくご記入をお願いします。)

会場名		TEL	
住所	担当	携帯	
作業内容	() 階納品 /		
搬入 搬出	搬入日	搬出日	
	時間指定: /	時間指定: 有 /	

身分証等添付欄