

「シャープ複合機」レンタル申込書

お申込み	申込み日	年 月 日 ( )
	会社名	
	部門	
	ご担当者	
	電話	
	e-Mail	

機器情報	モデル名	
	標準機器構成	
	追加オプション	
	契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日 ヶ月間
	検針日	毎月 日
	請求日	毎月 日 締め   支払い日 毎月 日 銀行振り込み

ご契約者	社名	
	住所	
	代表者名	
	電話	
	備考	

設置場所情報	設置希望日	年 月 日 ( ) : ~
	住所	
	社名	
	部署名	
	担当者名	
	電話	
	備考	

搬入条件	運搬車駐車場	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	駐車場入り口高さ	<input type="checkbox"/> 制限無し	<input type="checkbox"/> [     m]
	荷下ろし設備	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	平面での搬入	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可 段差あり (     )段
	階段作業	<input type="checkbox"/> 有 (     )階	<input type="checkbox"/> 無
	エレベータ	<input type="checkbox"/> 有 (     )階	<input type="checkbox"/> 無

設置条件	電源 (15A)	<input type="checkbox"/> 完	<input type="checkbox"/> 未 (   月   日頃予定)
	電話工事	<input type="checkbox"/> 完	<input type="checkbox"/> 未 (   月   日頃予定)
	プリンタ設定	<input type="checkbox"/> 有 (OS:Win7 台,WinVis 台,WinXp 台,Mac 台,他 台) <input type="checkbox"/> 無	
	ネットワーク環境	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	その他工事		