

FAX専用申込書 送付先：0120-736-848

受付番号： _____

お客様情報 印は必須の項目となります 各種書類の送付先になります

お客様情報	カナ			
	法人名			
	(支社・事業所)			
	(部署)			
	電話番号	-	-	FAX番号 - -
	郵便番号	〒	-	都道府県
	市町村番地 (ビル名)			

ご担当者	カナ	
	担当者名	
	e-Mail	@

詳細	ご利用期間	~
	御社到着日	ご返却発送日
	発送先	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 下記住所 〒・TELは必ずご記入願います
		〒 TEL
		住所
		宛名
ご利用場所		
ご利用目的		
備考欄		

【ご署名欄】 平成 年 月 日

貴社名： _____

ご担当者： _____ 印

通信欄

お申込み内容 印は選択項目となります 【特定小電力プラン】

製品名	数量	単価	金額
標準セット			
特定小電力無線機 FTH-107			
アンテナ(固定式)			
ベルトクリップ			
下記はいずれかを選択			
リモートスピーカマイク(イヤホン付)			
2ピースイヤホンマイク			

単三乾電池は別途ご用意ください

製品名	数量	単価	金額
送料			

お申込み合計 (税込み) 円

内容をご確認頂き【ご署名・ご捺印の上】フリーダイヤルファックスにてお申込みください

お問合せ **0120-158-048** ファックス **0120-736-848**

【お客様窓口】
株式会社レントシーバー カスタマーサービス
〒140-0004 東京都品川区南品川2-7-18
TEL:0120-158-048 FAX:0120-736-848
ask@rentceiver.jp 担当:和田



FAX 0120-736-848

送信先：株式会社レントシーバー