

依頼日：令和 年 月 日

ジャパンレンタル株式会社

《レンタル機 依頼書》

TEL:044-288-5323

FAX:044-266-5350

高所作業車の操作には技能講習修了証が必要となります。ヘルメット・安全帯はお客様にてご用意をお願い致します。

取り出し可能時間は各営業所により異なります。日曜祝日の引き取り返却はできませんのでご注意ください。

御社名	
ご担当者様	
ご連絡先	

機種		
出入庫場所	<input type="checkbox"/> 桜本(川崎:6:00~18:00)	<input type="checkbox"/> 袖ヶ浦(千葉:9:00~18:00)
使用期間	月 日 ~	月 日
使用日		
現場名		

<input type="checkbox"/> 回送手配あり	※現場への直接、納品・引取ご希望の方は下記へ現場の詳細をご記入ください。 手配の可否、料金につきましては追って、ご案内致します。				
現場担当者様					
ご連絡先					
現場住所					
希望時間	納品時間	月 日 時頃	引取時間	月 日 時頃	

※例:午後5時の場合 17時00分 とご記入ください。

備考:

-----  
-----  
-----