

寝具レンタルお申込み用紙

お申込日 : _____年____月____日

お客様 : _____

代表者 : _____

電話番号 : _____

ご利用日 : _____年____月____日____曜日から
_____年____月____日____曜日まで (____泊____日)

ご利用組数 : _____組

搬入希望日時 : _____年____月____日____曜日
_____ : _____ ~ _____ : _____
_____年____月____日____曜日
_____ : _____ ~ _____ : _____
_____年____月____日____曜日
_____ : _____ ~ _____ : _____

搬出希望日時 : _____年____月____日____曜日
_____ : _____ ~ _____ : _____
_____年____月____日____曜日
_____ : _____ ~ _____ : _____
_____年____月____日____曜日
_____ : _____ ~ _____ : _____

搬入場所 : _____

株式会社 愛 幸

〒370-1201 群馬県高崎市倉賀野町4707-5

FAX : 027-346-7837 PHONE : 027-346-4074