

# インボディ 430 レンタル申込書

株式会社タクミ 行 担当：花井 (FAX：0561-76-4152・TEL：0561-76-4151)

ご発注者			
下記レンタル規約に同意し、レンタルを申し込みいたします。			平成 年 月 日
貴社名又は 氏名	ご担当者：		
住所	〒		
TEL		FAX	
携帯		e-mail	

レンタル品お届け先 (発送先が異なる場合記入)			
受取人	担当者：		
住所	〒		
TEL		FAX	

希望条件			
到着指定日時	平成 年 月 日	午前・午後・その他 ( )	
ご使用期間	平成 年 月 日 ( )	～ 平成 年 月 日 ( )	日間
ご返却日	平成 年 月 日 ( )		

レンタル機器 (往復送料込)			
レンタル 機材	日数	料金 (税込)	備考
インボディ 430 (1日)		¥48,600	結果用紙 50 枚サービス
インボディ 430 (5日)		¥81,000	結果用紙 100 枚サービス
修理・盗難保険		¥5,400	* 事故 1 回につき免責金額 1 万円

\* 往復送料込 (沖縄・北海道・離島 +5,400 円)

消耗品			
消耗品	数量	料金 (税込)	備考
430 用結果用紙 (1 枚) ¥32			* 注文は 10 枚単位でお願いします。
電解ティッシュ (1 枚) ¥32			市販のウェットティッシュで代用可能です。

レンタル合計金額	円
支払い方法	前入金 ・ 代金引換払い ・ その他 ( )
レンタル規約に同意	<input type="checkbox"/> 同意します (チェックをお願いします)

振込先：愛知銀行 藤が丘支店 普通 2007863 カ)タクミ

ヤマト運輸送り状番号 (弊社記入欄)	No. 1	No. 2
--------------------	-------	-------

### レンタル規約

お貸出・ご返却ご契約内容を厳守願います。(期日延長・変更はご返却日前にご連絡下さい)

キャンセル料金 2 週間前キャンセル→レンタル料金の 50%、3 日前キャンセル→レンタル料金の 100%、の料金をご請求致します。

お支払い原則として、お貸出前に一括お支払い願います。料金は 24 時間を 1 日とし、最低単位と致します。

お貸出し中の事故 (盗難・紛失・破損・故障・部品不足) は直ちにご連絡下さい。保証の対象外ですのでご請求が発生いたします。

本体及び部品のメーカー希望小売価格の 80% をご請求いたします。

精密機械ですので輸送中のトラブルによりインボディが使用できなくなった場合のイベント等の賠償はお受け致しません。