

# カラーゲンマシン・レンタル申込書

申 込 日	年      月      日
-------	-----------------

申 込 内 容	申込種別	<input type="checkbox"/> SecretC200      台 <input type="checkbox"/> ビューコラハイブリッド      台
	希望レンタル期間	年      月      日    ~    年      月      日
	設置場所施設名	
	設置場所住所	
	設置場所連絡先	TEL      FAX
	担当者名	
	メールアドレス	
	締め日	<input type="checkbox"/> 20日締め <input type="checkbox"/> 未締め      お支払い方法 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> コンビニ払い

申 込 者 概 要	会社名 または 屋号	フリガナ ..... 設立(開店)月日:      年      月	印
	所在地	〒      - Tel:	
	前期売上:	前期利益:	資本金:
	代表者名:	担当者名:	従業員:

連 帯 保 証 人 概 要	お名前	フリガナ .....	印
		生年月日:      年      月      性別:   男   ·   女	
	自宅住所	〒      - 自宅Tel:      携帯Tel:	
		住居:   自己所有   ·   家族所有   ·   賃貸   ·   その他(      )      居住年数:      年	
	勤務先	フリガナ ..... Tel:      業種: 勤続年数:      年      年収:      万円	

添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 登記簿謄本または身分証明書(代表者)のコピー <input type="checkbox"/> 会社概要やパンフレット <input type="checkbox"/> ホームページアドレス (      ) <input type="checkbox"/> その他お預かり書類
---------	---

☆個人情報の取り扱いについて☆  
 当社では、お客様の情報は当社における業務及び、当社における営業に関する各種情報提供サービスのみに利用させていただきます。お客様の同意を得ることなしにお客様の個人情報が当社以外の第三者に提供されることはありません。

- ※下記の場合は除く
- 法定に基づく場合
  - 人の生命、身体または財産の保護のために必要がある場合
  - 公衆衛生の向上または児童の健全な育成推進のために特に必要な場合
  - 国の機関または地方公共団体等が法令の定める義務を遂行することに対して協力する必要がある場合