

※この用紙を印刷してお使いください

FAX送信方向

FAX24時間受付： 0274-73-3131

言語くん自立編Ⅲ 10日間無料貸出し お申込み用紙

返却送料負担の承諾

返却時の送料はお客様のご負担にてお願いしております。貸し出しをお申込みの際は□に○をお書きください。

お申込み者	ご住所	□□□-□□□□		
		都道府県	市郡	
	フリガナ	TEL ()		
お名前	様		FAX ()	
メールアドレス				

※お届け先がお申込者と異なる方は下記にお届け先をご記入下さい。

お届け先	ご住所	□□□-□□□□		
		都道府県	市郡	
	フリガナ	TEL ()		
お名前	様		FAX ()	

■配達希望時間帯(日にちの指定はできませんのでご了承ください)

<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12時～14時	
<input type="checkbox"/> 14時～16時	<input type="checkbox"/> 16時～18時	<input type="checkbox"/> 18時～20時	<input type="checkbox"/> 20時～21時

▼ご質問事項などがございましたらお書きください。

言語くん自立編Ⅲ10日間無料貸出し お申込み用紙

<記入例>



返却送料負担の承諾

返却時の送料はお客様のご負担にてお願いしております。貸し出しをお申込みの際は□に○をお書きください。

お申込み者	ご住所	3 7 9 - 0 2 0 4			群馬 都道府県 富岡 市郡 妙義町行沢264-1		
	お名前	フリガナ	シマダ タロウ			TEL	0274 (73) 3044
		嶋田 太郎 様			FAX	0274 (73) 3131	
	メールアドレス	info@mimitarou.com					

※お届け先がお申込者と異なる方は下記にお届け先をご記入下さい。

お届け先	ご住所	□ □ □ - □ □ □ □			都道府県 市郡		
	お名前	フリガナ				TEL	()
		様			FAX	()	

■配達希望時間帯(日にちの指定はできませんのでご了承ください)

<input checked="" type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12時~14時
<input type="checkbox"/> 14時~16時	<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時

▼ご質問事項などがございましたらお書きください。