

バーチャルネットサポート 行

FAX番号：03-5777-1651

レンタルマッサージ設置申込書

■お申し込み法人名

| | | | |
|---------|-----|-------|-----|
| 会社名 | | | 法人印 |
| 住所 | | | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |
| ご担当者名 | 様 印 | 代表者名 | |
| メールアドレス | | | |

■設置場所（店舗名）

| | | | |
|-------|---|-------|---|
| 店舗名 | | | |
| 住所 | | | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |
| ご担当者名 | 様 | 代表者名 | 様 |

■お申し込み内容

| | | | |
|---------------------------|-----------|-----------------------------|---|
| 申込日 | 年 月 日 | | |
| 設置希望日 | 年 月 日頃を希望 | | |
| 設置希望メーカー | | 設置機種 | |
| レンタル料金 ※未記入可 | | お申込み台数 | 台 |
| コイン機種の場 合設定時間※5分 単位 | 分 | コイン機種の場 合設定金額※100 円単位 | 円 |

※設置条件のご希望の内容および環境が相応でない場合、設置をお断りすることがございます。

※お申し込み後のキャンセルは、原則としてお受けできません。

株式会社バーチャルネットサポート

〒105-0013

東京都港区浜松町2-10-1 浜松町ビル2階

TEL：03-6453-9588

| 弊社使用欄 | | | |
|-------|-----|-----|----|
| 担当印 | 所属印 | 設置印 | 備考 |
| | | | |