

お申込み日 年 月 日

# パズルレンタル申込書

日本モッキ 担当 宛

FAX: 0596-65-6156

E-mail: wood@nihonmokki.jp

## ○お客様情報

|      |         |      |  |
|------|---------|------|--|
| 貴社名  |         |      |  |
| 部署名  |         | ご担当者 |  |
| ご住所  | 〒       |      |  |
| ご連絡先 | TEL:    | FAX: |  |
|      | e-mail: |      |  |

## ○コース

|     |   |  |  |
|-----|---|--|--|
| コース | <input type="checkbox"/> ゆっくりコース<br>3個セット | <input type="checkbox"/> おたのしみコース<br>5個セット | <input type="checkbox"/> にぎやかコース<br>10個セット |
|-----|---|--|--|

## ○交換期間

|      |                                |                                |
|------|--------------------------------|--------------------------------|
| 交換期間 | <input type="checkbox"/> 6カ月交換 | <input type="checkbox"/> 3カ月交換 |
|------|--------------------------------|--------------------------------|

## ○配達先（上記住所と異なる場合のみご記入ください）

|        |   |
|--------|---|
| 配達先住所  | 〒 |
| 配達先TEL |   |

## ○パズる広場・ミニパズる広場（ご希望の場合）

|                     |  |
|---------------------|--|
| パズる広場・<br>ミニパズる広場申込 | <input type="checkbox"/> パズる広場を申し込みます<br><input type="checkbox"/> ミニパズる広場を申し込みます |
|---------------------|--|

## 弊社記入欄（記入しないでください）

|                                       |     |      |          |
|---------------------------------------|-----|------|----------|
| レンタル開始月                               | 年 月 | 送付方法 | 配送 ・ 宅急便 |
| 特記事項 <input type="checkbox"/> 7泊8日コース |     |      |          |

・ 申込書を確認後、担当者よりご連絡申し上げます。