

クールカーゴ 貸し出し申込書



FAX: 0256-93-6168

宛先：ツインバード工業株式会社 SC事業部 SC営業G
住所：〒959-0292 新潟県燕市吉田西太田 2084-2
電話：0256-92-6173

お客様へ

この度は申し込みありがとうございます。お客様の使用目的に合致するよう、ご用途、主な内容物、希望内容積など必要事項を記載し、FAXにてお申し込みください。

申込期日 : 年 月 日

ふりがな* :

会社* :

ふりがな* :

お名前* :

所属 :

役職 :

ご住所* : 〒

電話番号* :

FAX* :

Eメール :

ご用途*2 : ・冷蔵用 ・冷凍用 ・冷凍冷蔵兼用 ・配送 ・保管

主な内容物*2 : ・食品 (具体的に)
・飲料 ・医薬品 ・薬品 ・その他 (具体的に)

(*欄は必須です、*2欄は○印でお選びください。)

■ ご希望商品に○印をつけて下さい

- ・クールカーゴ200N ・クールカーゴ200NS (よこ開き)
- ・クールカーゴFZ100V ・上記以外 ()

■ ご質問、ご要望

■ お貸し出しにあたって

- 貸し出し期間は1週間です。 返却の送料はお客様ご負担をお願いいたします。
- 返却はお届けの梱包箱でお戻しください。 弊社担当より、お貸し出し日など連絡差し上げます。