

※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 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口に○をお書きください。

お申込み者	ご住所	□□□-□□□□		
		都道府県	市郡	
	お名前	フリガナ	TEL	( )
		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	
	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 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10日間無料貸出し お申込み用紙

## <記入例>

<input checked="" type="checkbox"/>	<b>返却送料負担の承諾</b> 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口に〇をお書きください。
-------------------------------------	--

お申込み者	ご住所	3 7 9 - 0 2 0 4			
		群馬	都道府県	富岡 市	
		妙義町行沢264-1			
	フリガナ	シマダ タロウ			
お名前		嶋田 太郎	様	TEL	0274 ( 73 ) 3044
				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
	フリガナ			
	お名前		様	TEL
			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。