



ハイドロピュアレンタル 申込用紙

No. _____

申込日時	年 月 日	担当	
申込方法	電話 ・ FAX ・ メール ・ その他()		
※お申込み機種	1. CT-R(3,300) 2. EV(6,600) 3. SV(7,700) 4. CT-2S(7,700) 5. VT-2(8,250) 6. R.O.tation(8,250) 7.301AP(5,500) 8.その他()		
※設置希望日 (セルフ設置は発送希望日)	第一希望	月 日 時頃	
	第二希望	月 日 時頃	
	第三希望	月 日 時頃	

※は必須項目です

●お申込み者

分類	個人 ・ 法人	
※お名前		
※ご住所		
※電話番号		
FAX番号		
携帯番号		
メールアドレス		

●設置場所 (お申込み者と同じ場合は省略してください)

※お名前		
※ご住所		
※電話番号		
蛇口形状		
キッチン	引き出し型 ・ 扉型	
コンセント位置		VT-2、CT-2S、301AP

備考		
代理店名		