

## フルフルソーダマシンレンタル申込書

この度は株式会社アイブリッジのフルフルソーダマシン(以下商品とします)にお申込頂きまして誠にありがとうございます。商品のお申込みに際しましては、別紙の「レンタルお申込確認書」の内容を十分にご確認頂き、了知の上当レンタル申込書にご署名・ご捺印下さい。

法人名 ※法人以外の場合は、個人事業主の屋号か代表者の氏名をご記入下さい。		お申込者の氏名	ふりがな
印			
お申込者の携帯番号	FAX番号	E-Mail	
設置店舗名		〇〇〇店 ※同じ屋号の店舗が複数ある場合のみご記入下さい。	
設置店舗のご住所			現場担当者の氏名
〒			
設置店舗の電話番号		紹介された販売店名	お申し込み日
			年 月 日

申し込みコース ※ご希望のコースの番号を○でお囲み下さい。	追加オプション	
<b>【飲食店向け】</b> ① 小箱向け(月額4,000円) ② 中規模向け(月額4,500円) ③ 中規模向け + スパークリングワイン(月額5,500円) ④ コーラ、ジンジャー復活セット(月額3,500円) <b>【バーナイト向け】</b> ⑤ 小箱向け(月額3,000円) ⑥ 大箱向け(月額4,000円)	・オプションA(フルフル白キャップ×1個、1.5Lペット×1本)  ・オプションB(500mlペットボトル×1本)  ※レンタル価格にオプション1セット毎につき月額500円の追加になります。	
お申込コース 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6	オプション A を セット	オプション B を セット

■本体の発送に関して ※送料が別途、初回の発送分で1,500円、途中追加オプション発送分で1,000円かかります。

本体の希望配達 曜日 ※希望の曜日を○でお囲み下さい。	本体の希望配達 時間帯 ※希望の時間帯をお1つ○でお囲み下さい。	
特になし ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日	午前中	16時～18時
基本はお申込を頂きましてから最短(1週間前後)での本体の到着になります。新店のオープンがまだ先など、少し先の発送を希望される場合はご希望の日付をご記入下さい。※本体の送料が別途全国一律1,500円かかります。	14時～16時	18時～20時
	月 日 以降	19時～21時

■専用炭酸ガスの発送に関して(本体とは別の発送になります。)

初回の専用炭酸ガス(5kg:4000円)の発送本数 ※送料無料	配送NGの曜日 ※○でお囲み下さい。	希望配達時間帯 ※○でお囲み下さい
2本(予備分を含む) ・ 1本(空になる前に追加の発注をお願いします)	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土	終日OK(11時～17時)
※1本を選択した場合、初回以降の空になった場合の追加の発送は、酒販店のような翌日配送ではなく、お届けまで最大約3日かかりますので、完全に無くなってからのご注文ではなく、 <b>無くなる前にお早目の追加の発注</b> をお願い致します。		10時頃～14時頃
※専用炭酸ガスの保証金は0円ですが、誤って酒販店に回収など紛失・盗難された場合は <b>1本あたりポンベ代(20,000円)をお引き落としさせて頂きます。</b>	日・祝の配送は行っておりません	ランチピーク時は発送致しません

初回(日割り計算分)のお支払い方法 ※どちらかを○でお囲み下さい。	どこでフルフルソーダマシンを知りましたか? ※○でお囲み下さい。
代引き(即日発送可能) ・ お振り込み(ご入金確認後の発送)	・ホームページ ・facebook ・展示会 ・チラシ  ・知り合いのお店が使っている。 店名( ) 名前( )  ・その他( )
初回分お振り込みの場合の請求書の受け取り方法 ※お1つ○でお囲み下さい。	
FAX ・ メール	

※毎月のレンタル料金は銀行口座からの自動引き落としになります。

※初月分は日割り計算させて頂きまして、その翌月分と専用炭酸ガス代の合計の金額を、代引きかご入金をご確認出来次第の商品の発送になります。

※お客様の個人情報については、お客様との取引及び弊社からお客様へのご案内等に使用させて頂き、この目的以外では使用しません。

※お申込みと同時に、お申込者の店名、ロゴ等を弊社導入実績として広報させて頂くことがお申し込みの条件となりますので、ご協力いただきますようお願い致します。



株式会社アイブリッジ 〒813-0035 福岡市東区松崎3-14-13

Mob: 090-2963-5571 Tel: 092-673-0122 Fax: 092-510-7129

**ご記入後は、郵送もしくはFAXにてご返信お願い致します。**