

ネクストステップ ラーニングカレッジ
機器レンタル ご利用(予約)申込書

利用予約 お申込日：平成 年 月 日

お申込者

ご利用者名 (または会社名)		部署名 / ご担当者名 (法人でご利用の場合のみ)	
ご住所	〒 -		
電話番号 または携帯電話	- -	FAX番号	- -

ご請求先 (上記と異なる場合のみご記入下さい。)

会社名			
ご担当者名		部署名	
住所	〒 -		
電話	- -	FAX	- -

ご利用予定内容

ご利用目的			
ご利用予定期間	平成 年 月 日 (: 頃) ~平成 年 月 日 (: 頃) 日間		

利用希望詳細 使用希望の項目にチェックをご記入下さい。 ※必ずご利用できるとは限りません。予めご了承下さい。

ノート PC	OS	<input type="checkbox"/> Windows10	台
	アプリケーション	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Access <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> その他 () 希望オフィスバージョン <input type="checkbox"/> 2016	
その他機器	<input type="checkbox"/> A3 カラープリンター (ジェルジェット)		台
	<input type="checkbox"/> A4 カラープリンター (インクジェット・最小用紙サイズ：名刺用紙)		台
	<input type="checkbox"/> プロジェクター		台
	<input type="checkbox"/> プロジェクタースクリーン (自立式)		台
	<input type="checkbox"/> OA タップ (3口、2m)		個
インストラクション	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要 ご希望の場合、下記に具体的な内容をご記入下さい。 ()		

別紙、利用規約に同意し、機器レンタルの利用(予約)を申し込みます。

氏名(または担当者氏名) : _____ 印

上記内容をご記入後、本紙のみを 0166-85-7725 へ FAX・郵送・ご持参ください
FAX、郵送の場合は、内容を確認後、弊社担当よりご連絡致します

弊社使用欄 (記入しないで下さい)

受付者		機種No.		返却日	平成 年 月 日	返却チェック	
-----	--	-------	--	-----	----------	--------	--