

美術作品 レンタル30 申込書

株式会社 美術生活

申込日	年 月 日 ()		
会員番号	BISE- -		
ご氏名・貴社名			
住所	〒		
日中連絡先	①氏名： 電話番号： ()		
<small>※上記住所と連絡先が異なる場合は必ずご記入下さい。</small>	②氏名： 電話番号： ()		
レンタル期間	30日 ×	年 月 日 () ~	年 月 日 ()
お引渡し	ご来社日時	年 月 日 () 時頃	
	お引渡し場所	住所： 〒464-0067 愛知県名古屋市千種区池下1丁目6-20 チサンマンション908号 電話番号： 052 (753) 3570	
ご返却	ご来社日時	年 月 日 () 時頃	
	ご返却場所	住所： 〒464-0067 愛知県名古屋市千種区池下1丁目6-20 チサンマンション908号 電話番号： 052 (753) 3570	
お支払方法	お振込み <small>※1</small> ・ クレジットカード (VISA、Master Card、セゾンカード) <small>※2</small>		
請求書送付先 <small>※1</small>	〒		
<small>※お振込み選択の場合、上記住所と送付先が異なる場合は必ずご記入下さい。</small>	電話番号： ()		
E-mailアドレス <small>※2</small>	<small>※クレジットカードを選択時、必ずご記入下さい。</small>		
備考			
レンタル7 作品	裏面をご参照ください		

※延長の場合は、レンタル最終日の3営業日前までに、ご連絡ください。

※レンタル美術品の展示場所が申込時より変更になる場合は、ご連絡ください。

上記の通りレンタルを申し込みます。ご返却迄は規約事項を遵守します。

ご署名

年 月 日

ご契約者名



レンタル30 作品

1	作品番号	作品名	号数	作者名
	展示場所		備考	
2	作品番号	作品名	号数	作者名
	展示場所		備考	
3	作品番号	作品名	号数	作者名
	展示場所		備考	
4	作品番号	作品名	号数	作者名
	展示場所		備考	
5	作品番号	作品名	号数	作者名
	展示場所		備考	

※延長の場合は、レンタル最終日の3営業日前までに、ご連絡ください。

※レンタル美術品の展示場所が申込時より変更になる場合は、ご連絡ください。