

αレンズ・カメラ貸出し受付け

【お名前】 _____

【電話番号】 _____

【ご住所】 _____

- 貸出しには「免許証」または「保険証」等のコピーが必要となります。
- 貸出し期間を過ぎた場合、延長料金としてかかった日数分、徴収致します。
- 貸出し期間を延長する場合は、返却日前日までにご連絡ください。

★動産保険付きですので、ご安心してお使いください。

【貸出し機】 _____

【貸出し期間】 平成 年 月 日() ~ 年 月 日()

【返却日】 平成 年 月 日()まで

【貸出し合計金額】 _____ 円

その他、気になること等ございましたらお気軽にお電話ください。

【電話番号】 0956-26-4810 【FAX】 0956-26-4811

【メール】 sony@heartplaza.co.jp



ハートプラザ佐世保本店