

## レンタル約款

★商品をご利用いただくにあたりましては、次の事をご確認・お約束していただき、お申し込みください。

- 1 商品はレントオールがレンタル契約にもとづいてお客様にお貸しするものです。
- 2 レンタル期間は、商品がお客様のお手元に渡った時から、私どもの手元に戻るまでの期間です。
- 3 商品は店頭渡し、店頭返却としますが、お客様が配達・引取りを希望される場合は別途所定の料金をいただきます。
- 4 商品は使用目的に合った通常の用法で使用していただき、使用保管については、十分なご注意をお願いします。
- 5 私どもの商品の確認、点検をいつでも使用場所に立ち入り、実施できるものとします。
- 6 お客様は商品を第三者に使用させたり、譲渡・質入・転貸・占有・移転等を行うことはできません。  
又商品を改造、改良してはいけません。
- 7 商品について第三者が、差押、仮差押又は権利主張をする恐れがある場合は、直ちに私どもにその旨を通知していただきます。
- 8 レンタル期間中万一、中途解約の場合があっても、当初お約束の期間の料金をいただきます。
- 9 私どもの商品の返却に関し、通常の損傷以上に商品が破損し、修理を必要とする場合は、修理代金に相当する金額又は、新規購入に要する費用を弁償していただきます。盗難・火災等の場合も同様ですが、盗難届・被災証明を取っていただきます
- 10 レンタル期間が満了すれば、私どもの営業時間内に商品を返却していただきます。もし返却を遅延された場合には、別途追加料金をいただきます。
- 11 お客様がもしこの約束を破られた場合、私どもは特別の通知、催告なしで、この約束を解約できるものとします。  
この場合、お客様は直ちに商品を返却しなければなりません。私どもの手元に商品に戻るまでの期間のレンタル料金及び追加料金をいただきます。
- 12 お客様が商品を使用される場合は、私どもによる取り扱い説明の上、お客様に商品をお渡し後、お客様の誤使用、不注意、使用目的外のご使用により生じた損害については、私どもは一切の責任を負いません。
- 13 商品に構造上の欠陥があり、修理してもお客様のご使用を達成しない場合、直ちに御連絡をいただくものとします。  
同種同等の商品の代替品をレンタルいたします。代替品が無い場合は、レンタル料の払い戻しをもって一切の責任はないものとします。
- 14 お客様の身分が明らかでない場合や、一部レンタル商品のなかで保証金をお預かりする場合があります。
- 15 もしお客様との間に、紛争が生じた場合には、第一審の管轄裁判所は私どもの本店を管轄する地方裁判所と致します。

※弊社では、お客様の個人情報を次の目的の範囲内で利用いたします。

- a. 弊社が取扱う商品やサービスのご案内並びにご提供。
- b. お客様からのお問合せへの対応、弊社からのお問合せ。

～レントオール町田FAXシート～

【お客様情報】★は必須項目です

ご利用形態 ★ (どちらかにチェック)	<input type="checkbox"/> 「団体・組合・実行委員(個人)」様にてご利用 <input type="checkbox"/> 「法人」様にてご利用
会社名(団体名) 法人の方は必須★	
部署名	
氏名(フルネームで) ★	
氏名(フリガナ) ★	
郵便番号 ★	
住所 1★	
住所 2(ビル名など)	
TEL ★	
携帯電話	
FAX ★	

【レンタル期間・商品情報】

商品の受渡し方法 ★	<input type="checkbox"/> 「店頭受渡し」希望 <input type="checkbox"/> 「配送(往復)」希望
現場の環境確認 ★	<input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外(コンクリ・アスファルトなど) <input type="checkbox"/> 屋外(ジャリ・土など) <input type="checkbox"/> ピータイル・インターロッキングなど
ご利用目的 ★	<input type="checkbox"/> 式典で使用 <input type="checkbox"/> 展示会で使用 <input type="checkbox"/> 発表会で使用 <input type="checkbox"/> 屋外イベントで使用 <input type="checkbox"/> その他( )
レンタル希望商品 ★ (ご使用日も御記入下さい)	例: 会議テーブル(1800×450) 10台 折りたたみイス 20脚 ○月○日
レンタル開始日(=在庫日&納品日) ★	平成 年 月 日
納品希望時間 (納品希望の方のみ)	例) 10:00厳守 日中(終日) 午前中 午後中 (ご自由にお書き下さい)
レンタル終了日(=返却日&引取日) ★	平成 年 月 日
回収希望時間 (回収希望の方のみ)	例) 10:00厳守 日中(終日) 午前中 午後中 (ご自由にお書き下さい)

◆日・祝は定休日につき休日料金となります。  
平日時間指定なしが最安値プランとなります。

【利用予定場所】※配送をご希望のお客様のみ

配送先の住所 (どちらかにチェック)	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他(必須ご利用のビル名・階数までご記入下さい) → _____
会場名	
設営作業の有無 (どちらかにチェック)	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 「設営・撤去」作業を希望 ※現時点でわかる、現場搬入経路 現場画像・設営レイアウト図を、別紙にてお送り下さい。
会場でのご連絡先(緊急連絡先)	→ _____
会場での注意点(該当にチェック) ※原則玄関先軒下での納品・回収となります (靴を脱いでの納品・回収は致しておりません) 建物室内への持ち運びはお客様にてお願い 致します	<input type="checkbox"/> 敷地内に「駐車スペース」あり <input type="checkbox"/> 車輻高さ制限あり(H m) <input type="checkbox"/> 業務用エレベーターあり(ドアサイズ:W m/H m) <input type="checkbox"/> 一般用エレベーターあり <input type="checkbox"/> 小階段がある(約 段) <input type="checkbox"/> 搬入経路に「十分なスペース」がある <input type="checkbox"/> 手押し台車使用可能 <input type="checkbox"/> スタッフの手伝いが可能

【ご返信方法】

ご返信方法 ★ (どちらかにチェック)	<input type="checkbox"/> FAXで見積り希望 <input type="checkbox"/> 電話連絡 希望 ※原則営業時間内でのご対応とさせていただきます(9:00~17:00) レントオール町田TEL 042-788-8771 FAX 042-788-8772 ※見積り有効期限内にお返事を下さいます様お願い申し上げます。
------------------------	---

【同意項目】	<input type="checkbox"/> レンタル規約に同意します
--------	---------------------------------------