

株式会社ウェック・トレック 御中

インマルサット・アイサットフォン2衛星携帯電話／海外携帯電話 レンタル申込書

「インマルサット・アイサットフォン2プロ衛星携帯電話レンタル規定」に同意の上、以下の通りレンタルを申し込みます。

日付: _____ 年 _____ 月 _____ 日

会社名:		印
部課名:	ご担当氏名:	
ご住所: 〒		
電話:	FAX:	
E-Mail:		

製品のご送付先(送付先が異なるご住所の場合)

会社名:	
部課名:	ご担当氏名:
ご住所: 〒	
電話:	FAX:

請求書のご送付先(送付先が異なるご住所の場合)

会社名:	
部課名:	ご担当氏名:
ご住所: 〒	
電話:	FAX:

レンタル期間:	月 日必着	~	月 日返却
渡航日／帰国日:	月 日出発	~	月 日帰国
ご利用目的:	電話	その他()
利用予定国:			

弊社記入欄
