

リース / 割賦販売 相談シート

年 月 日

青森みちのくリース株式会社 行

ご依頼主様についてご記入下さい。

貴社名		ご担当者名	
ご連絡先	Tel: Fax:	ご住所	〒

リース申込予定者についてご記入下さい。

会社名 団体名		ご担当者名	
連絡先	Tel: Fax:	住所	〒

リース希望物件についてご記入下さい。

物件名			
価格		リース 期 間	
備考			

※物件見積がある場合、同送いただければ記入不要。

FAX確認後、弊社営業担当よりご連絡申し上げます。数日経ってもご連絡が無い場合、お手数をおかけしますが弊社までご一報いただきます様お願い致します。

お近くの＜青森みちのくリース 本社/支店＞ までFAXでお送りください。

本 社	Fax. 017-723-1688 Tel. 017-723-1665	弘 前 支 店	Fax. 0172-37-1605 Tel. 0172-37-1600
八 戸 支 店	Fax. 0178-45-2249 Tel. 0178-45-2396	十 和 田 支 店	Fax. 0176-22-6977 Tel. 0176-22-6801
函 館 支 店	Fax. 0138-22-3435 Tel. 0138-22-3422		