

申込日: _____

発注書

JTB法人東京 法人営業丸の内支店 木村行

(FAX:03-6213-0958)

(tel:03-6213-0952)

y_kimura431@bwt.jtb.jp

依頼者

JTB

支店

担当者名:

連絡先

TEL:

FAX:

メールアドレス:

FAXの場合、送信後、1本着信確認のお電話をお願いいたします。

発注会社名(法人名)	会社所在地・TEL	代表者名		
	〒 () TEL: ()			
納車地名	納車地住所・TEL	受取人(担当者)氏名		
	〒 () TEL: ()			
納車希望日	年 月 日 () 午前・午後 時頃			
申込内容(自転車名:品番)	カラー	数量	プレート	備考
シュガードロップ BE-ENCS03		台	基本 ・ オリジナル	
		台	基本 ・ オリジナル	
		台	基本 ・ オリジナル	
		台	基本 ・ オリジナル	

自転車のカラーや品番はパナソニックサイクルテック(株)ホームページからご確認ください

<http://cycle.panasonic.jp/products/electric/>**個人情報の取り扱いについて**

- ・この書面に記載される個人情報はEcoバイク『旅チャリ』納車手続きに関わる業務のためにのみ使用しそれ以外の目的には使用いたしません。
- ・個人情報は、機密保持契約を結んだ業務委託先を除き外部に漏洩しないよう管理いたします。

申込日: / /

リース与信依頼書

JTB法人東京 法人営業丸の内支店 木村行

(FAX:03-6213-0958)

(tel:03-6213-0952)

y_kimura431@bwt.jtb.jp

FAXの場合、送信後、1本着信確認のお電話をお願いいたします。

依頼者	JTB	支店
担当者:		
連絡先	TEL:	
	FAX:	
	メールアドレス:	

会社名(法人名)	会社所在地・TEL	代表者名
	〒 TEL: ()	
設置場所	設置場所所在地・TEL	
	〒 TEL: ()	
申込みリース物件	導入時期	物件総台数
ecoバイク『旅チャリ』 発注書参照	月頃	台

ご契約コースの選択	2年コース	4年コース
-----------	-------	-------

※4年コース:バッテリーの放充電回数によっては途中でバッテリーを交換(実費ご請求)が必要となるケースもございます。

個人情報の取り扱いについて

- この書面に記載される個人情報はリース契約に関わる業務のためにのみ使用しそれ以外の目的には使用いたしません。
- 個人情報は、機密保持契約を結んだ業務委託先を除き外部に漏洩しないよう管理いたします。
- 記入された項目についてのお問い合わせは(株)JTBマネジメントサービス・リース事業部 担当矢木 (Tel:03-5796-5961) にお願ひします。

これらの内容に同意した上で個人情報の取り扱いを承認します。

直筆

会社名(省略不可)

署名(捺印):

自