

平成 年 月 日

アサヒボンド工業株式会社 御中

## PDフレーム レンタル依頼書

項目	摘要
正会員名 ご依頼担当者	会社名 担当者名
御希望のお取引窓口 賛助会員名及び担当者	会社名 担当者名
お届け先 電話番号	宛 名 住 所 電話番号
PDフレームを使用する 工事名称または建物名称	
PDフレーム数量 ケース単位 (1ケース5個入)	
レンタル期間 着日から返却発送日迄	平成 年 月 日～ 年 月 日