

ご記入日付		使用場所・イベント名など
ご使用ご希望日	～ (表示基本料金は4泊5日です)	

ご希望レンタル商品番号		その他希望・通信欄
■	■	
■	■	
■	■	
■	■	

*レンタルされる衣裳のサイズを確認してご利用ください。

お客様氏名		*ココに<免許証、保険証>のコピーを 貼り付けの上、左記貸出利用規約に同意の上 捺印しお送りください。
ご住所	〒	
電話/FAX番号	/	
Eメール		
ご発送先(異なる場合)		
ご希望確認返信先	TEL・FAX・Eメール <<確認書はメールかfaxで返信いたします	

貸出利用規約

衣裳を借用するにあたり期日を守り、期日の超過・破損・汚れ・紛失に関して、
貸元である有限会社creamが定める修繕、復元にかかる実費を払うことを約束いたします。
また、借用中の一切の事故、事件についても借主の責任のもとに使用いたします。

氏名 印

■基本:4泊5日=表示価格 ■一日延長ごと=表示価格の15%を加算

*お問い合わせありがとうございます。在庫などを確認し、5営業日中に上記返信先へご連絡させていただきます。

*また5営業日経っても返信がない場合はこちらに届いてない場合が考えられますのでその場合はお手数ですがお問い合わせいただきますようお願いいたします。

お問合せ/返却先:151-0071 東京都渋谷区本町3-39-3-6F (有)cream TEL:03-3320-2041

営業時間10:00-18:00 休;日祝