

パソコンレンタル依頼書

| | |
|--------|-------------|
| 御社名 | |
| ご担当者様名 | 様 |
| 利用会議室 | |
| TEL | () - |
| FAX | () - |
| 利用日 | 年 月 日 () ~ |
| | 年 月 日 ()迄 |
| 数量 | 台 |
| office | 必要 / 不要 |
| 利用用途 | |

株式会社リファレンス

麴町貸会議室

FAX:03-6269-9687

TEL:03-6269-9686

(※OPENまでは国際ビルにて運営しております)

下記以上のものをお求めの場合はご相談ください。

| | |
|-------|---|
| OS | Windows10 Pro 64bit |
| CPU | Core i5 |
| メモリ | 8GB |
| SSD | 128GB |
| ドライブ | 非内蔵 |
| 無線LAN | 5GHz/2.4GHz帯 |
| アプリ | ZOOMインストール |
| その他 | WEBカメラ・マイク機能 内蔵 |
| オフィス | Microsoft Office 2019 Standard (Word・Excel・Powerpoint) |

◎注意事項

※ご注文はご利用日2週間前までにお願いいたします。週末にご利用の場合は金曜日までにご注文願います。

※在庫次第で直近の利用でも対応可能な場合がございますのでご相談ください。

※契約後のキャンセルは原則行っておりません。

ただし、商品発送前の段階の場合、キャンセル可能な場合もございますのでご相談ください。

弊社記入欄

※確認後、ご連絡させていただきます。

担当：

| | |
|--------|--|
| PC | |
| 送料 | |
| その他 | |
| 合計(税抜) | |