

新規会員お申込書（法人様）

| | | | | |
|-----------------------|-------|--------|-------|------|
| 会社名 | ふりがな | | | 法人印 |
| | | | | |
| 代表者名 | | | | |
| 本店所在地 (登記住所) | 〒 - | | | |
| | ふりがな | | | |
| | 建物名 | | | |
| | 電話番号 | | FAX番号 | |
| 支社・支店・営業所・使用 場所 ※1 | 〒 - | | | |
| | ふりがな | | | |
| | 建物名 | | | |
| | 電話番号 | | FAX番号 | |
| お申込責任者名 | 部署名 | 役職 | 氏名 | |
| ご担当者名 | 部署名 | 役職 | 氏名 | |
| ご担当者携帯電話番号 | | | | |
| ウェブサイト | | | | |
| 代表メールアドレス | | | | |
| 事業内容 (取扱商品等) | | | | |
| 資本金 | (百万円) | 設立年月日 | 従業員数 | 事業所数 |
| 業績 (年間売上高) | (百万円) | 主要な取引先 | | |
| 備考 | | | | |

★(※1) ご利用所在地が本社以外の場合はご記入下さい。

★こちらの申込み書と一緒に、会社謄本(3ヶ月以内)とお申込み責任者様・ご担当者様の名刺をFAXして下さい。

プリントアウトしてご記入ご捺印後、FAX番号 0470-68-2444 に送信してください。

〒299-5102

千葉県夷隅郡御宿町久保2020 パソじゅく

| | |
|----------------|--|
| 備考欄 (当店使用欄) | |
|----------------|--|

契約条項

借受人（以上甲とする）は、パソじゅく（以下乙とする）と乙が所有するレンタル機材について、次の通り契約します。

（機材貸出）

- この契約のレンタル機材とは、別紙物品受領書に記載するものをいう。レンタル機材の賃貸料は別紙料金表に基づき、物品受領書記載の金額によるものとする。
- 乙は、貸出機材の種類、数量、貸出日数を、甲が貸出機材を借受けると同時に納付される納品書、物品受領書に記載する。
- 甲は物品受領書に署名し乙に提出する。
- 甲は借受機材に対して責任を持って使用、保管し、使用場所の移動または買入、転貸譲渡等、乙の所有権を害してはならない。
使用場所を日本国外に移動する必要があるときは、乙にその承認を求めなければならない。
- 甲は事故（盗難、紛失、破損、異常、故障等）が発生した場合はすみやかに乙に連絡する。
- 甲は機材の取扱い上の不注意、天災による事故（盗難、紛失、破損、異常、故障等）で生じた乙の損害（修理費用、営業損害）は甲が保証する。
- 甲は、機材の使用前に十分点検し、不都合の有無を確認する。使用中に故障等が生じ、撮影素材や制作物に障害や損害を生じても、その責任や損害について乙は一切責任を負わないものとする。
- 甲は借受機材について、貸出現状のまま返却するものとする。
- 甲が借受機材につき第三者から強制執行、仮処分、差押え等を受けたときは、本機材が乙の所有であり、甲の所有でないことを主張証明し、かつ、これらの事態が発生した場合に乙に通知し、乙の指示に従わなければならない。このために乙が支出した費用はすべて甲が負担する。
- 甲は契約使用期限を厳守しなければならない。甲は乙に使用期間の延長を事前に連絡し、乙の承認がある場合はこの限りではない。

（レンタル料金）

- 甲は乙の提示したレンタル料金を機材借受時に全額現金・銀行振込・規定の決済方法で支払うものとする。ただし甲乙協議の上、支払い方法を別途定めた場合はこの限りでない。

（保険）

- 乙は貸出機材に日本国内に適応される総合動産保険を付与する。ただし免責金額は10万円とし、営業損害費や保険を適用できない費用は甲が負担する。
- 甲は、機材に事故（盗難、紛失、破損、異常、故障等）が生じた際に保険金受け取りに必要な書類を乙に交付する。
- 盗難・置引、故意による事故、天災による事故、戦争・紛争・騒乱による事故、詐欺・横領、特殊撮影・水中撮影（※水中ドローンは除く）危険な場所での安全不備及び不注意による事故、10万円以下の損傷、アクセサリー類については保険の適用外とする。
- 機材を海外で使用する場合、甲は乙の指定する金額の総合動産保険に甲の責任を持って加入する。

（契約解除）

- 甲が以下の項目に該当する時は、借受機材を直ちに乙に返却する。
 - 本契約のいずれかに違反した場合。
 - 強制執行、仮処分、仮差押えを受けた場合。
 - 甲の信用状況が著しく低下したと判断された場合。
 - 支払状況に関して規約と違った場合。

上記約款を理解したうえで、下記に署名いたします。

西暦 年 月 日

法人名

印 ご担当者名