

ハンドベルお申込み内容

送信先 058-273-1060

●お客様情報 (個人名でお申身を下さい。法人名では承っておりません。終了後に領収書を郵送します。)

お申込者のお名前 (漢字)	■ お願い : お名前は、後日、お預かり金を返金する際の口座名と同一でお願いします。	
お申込者のお名前 (ふりがな)		
メールアドレス mail@		
自宅住所 都道府県からご記入を <small>(番地・マンション名称・部屋番号も正確にご記入をお願いします。)</small>	〒	
日中に連絡のとれる電話番号をお願いします。	■ 確認のため 連絡をさせていただくことがあります。ご了承ください。ヤマト運輸・ベルプラス■	
連絡先 電話番号 (携帯でも可)	TEL :	
連絡先 FAX番号	fax:	

●お届け先情報 上記ご記入の住所へ届ける場合は 『同上』 とご記入ください。

お届け先名称/ご担当者名		
お届け先住所 都道府県からご記入を <small>(番地・マンション名称・部屋番号も正確にご記入をお願いします。)</small>	〒	
お届け先電話番号 (携帯でも可)	TEL : ■ 確認のため 連絡をさせていただくことがあります。ご了承ください。ヤマト運輸・ベルプラス■	

●ハンドベルお申込み情報 ハンドベルはレンタルです。

ご希望の商品	<input type="checkbox"/> シルバー23音ベル・ <input type="checkbox"/> ゴールド27音ベル・ <input type="checkbox"/> 楽譜のみ	
オリジナル楽譜CD	()を 枚	
花飾りレンタル	不要 ・ 必要 .	
ベル用下敷き+カラーリング4人用	不要 ・ 必要 組	
譜面台 レンタル <small>※数に限りがあります。</small>	台	

●レンタル期間・お支払い情報

レンタル期間	2週間 ・ 1ヶ月間 ・ 1ヶ月半 ・ 2ヶ月	
到着日 希望日	月 日 までに	
到着希望時間 (都市部限定)	午前 ・ 12-14 ・ 14-16 ・ 16-18 ・ 18-20 ・ 20-21	
返送日	月 日までに返却発送 (宅急便に渡す予定日)	
お支払い方法	銀行振込 ・ 代金引換 ・ 店頭支払	
領収書の必要な方 (取引終了後郵送)	名称:	

●その他情報

ご使用目的を教えてください。		
ハンドベル演奏は初めてですか?	無 ・ 有	
ご質問、ご要望:		

・お申込みいただいても貸出ができない場合がございます。ご了承ください。
 ・在庫状態の有無、料金、お問い合わせに対するご回答は電話・FAXにて致します。

■ お問合せの ご回答希望 FAXにて 電話にて メールにて