

※FAXにてのお申込みは、FAXにてのやりとりになります。急なご依頼の場合は営業時間内にお電話ください。

※FAXにてお申込後、2営業日以内にFAX返信がない場合はご連絡ください。

ハンドベルお申込み内容

送信先 058-273-1060

●お客様情報

※法人名でお申し込みの際は必ず法人名のあとに担当者名（フルネーム）もご記入下さい。記入がないと受付できません

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）		
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：	
FAX番号 ※必ずご記入下さい	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	
オリジナル楽譜CD（販売）	（ ）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	1週間・2週間・3週間・4週間・5週間・週間	
到着日 希望日	月 日	
到着希望時間（都市部限定）	午前・14-16・16-18・18-20・19-21	
お支払い方法	事前銀行振込 ・ 代金引換	
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：		

・在庫状態の有無、料金、お問い合わせに対するご回答はFAXにて致します。