

※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）	
お申込者住所 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。
お申込者電話番号（携帯でも可）	TEL :
FAX番号 ※必ずご記入下さい	fax:

●お届け先情報

上記住所以外へ届ける場合はご記入ください。

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。

●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
到着希望日	月 日
到着希望時間	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。