

FAX 03-3899-8372

大切な楽器の移動見積もり依頼書

※該当ボックスのチェックと必要事項へご記入いただき、上記番号まで FAX をお願い致します。

回答者

受付者

ご依頼内容	<input type="checkbox"/> 引越し等の移動
	<input type="checkbox"/> 敷地内移動 (別の階への移動・同敷地内の別の建物への移動)
移動する楽器	<input type="checkbox"/> 別室移動 (別の部屋への移動・同じ階の移動)
	<input type="checkbox"/> 室内移動 (設置している部屋内での移動)
	<input type="checkbox"/> 保管 (建替えやリフォームの際の一時保管他)
	<input type="checkbox"/> その他 [_____]
	<input type="checkbox"/> 電子ピアノ <input type="checkbox"/> 電子オルガン <input type="checkbox"/> エレクトーン <input type="checkbox"/> その他 [_____]
お引取り先	●メーカー [_____] ●機種名 [_____]
	※機種名が不明の場合、奥行きサイズをご記入下さい。 奥行 (_____ cm)
	ご住所 [_____]
	※町名までをご記入下さい。 <input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> 集合住宅
お届け先	[_____]階 <input type="checkbox"/> 階段作業 <input type="checkbox"/> クレーン作業
	<input type="checkbox"/> エレベーター作業 ⇒ [_____]人乗り 縦長・横長・正方形
	*入り口まで石段(階段)がある場合 ⇒ [_____]段有り
ご希望日	平成 [_____]年 [_____]月 [_____]日 (_____ 曜日)
回答方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> FAX [_____]
	<input type="checkbox"/> メール ⇒ [_____]
	お名前 [_____] [フリガナ _____]

■ご要望、その他

