

FAX 03-3899-8372

楽器のレンタル見積もり依頼書

※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

| | | |
|----------|--|---|
| レンタル希望楽器 | <input type="checkbox"/> 電子ピアノ <input type="checkbox"/> エレキギター <input type="checkbox"/> 希望楽器名 [_____] | |
| レンタル希望期間 | <input type="checkbox"/> 1泊2日以内 <input type="checkbox"/> 7泊8日以内 <input type="checkbox"/> 1ヶ月以内 | |
| レンタル開始期間 | [_____]年 [_____]月 [_____]日 [_____]時 [_____]分 | |
| レンタル終了期間 | [_____]年 [_____]月 [_____]日 [_____]時 [_____]分 | |
| お届け先名 | [_____] | |
| お届け先住所 | ご住所 | _____ |
| | 住居状況 | <input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 体育館ステージ <input type="checkbox"/> 体育館フロア [_____]階 <input type="checkbox"/> 階段作業 <input type="checkbox"/> クレーン作業 |
| | 階数 | <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 |
| 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

