

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 (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。) | 〒 | |
| 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 (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。) | 〒 | |
| 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 ※数に限りがあります。 | 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