

ハンドベルレンタル 申込書

年 月 日

以下の通り、ハンドベルのレンタルを申し込みます。
申し込みにあたり、別紙の注意事項を理解し、遵守いたします。

申込者氏名	フリガナ	性別
		印 男・女
住所	〒	
電話番号		
E-Mailアドレス		
希望配送方法	赤帽・宅配便・引き取り・その他()	
配送先名称 (申込者と 違う場合のみ)		
住所 (申込者住所と 違う場合のみ)	〒	
電話番号		
請求先名称		
請求書 送付先住所 (申込者住所と 違う場合のみ)	〒	
電話番号		
希望パック名	<input type="checkbox"/> 3オクターブパック <input type="checkbox"/> 2オクターブパック <input type="checkbox"/> 1オクターブパック <input type="checkbox"/> 音比べパック	
希望メーカー	マルマーク ・ シューマリック	
レンタル希望日 (使用日)		
特記事項 (あればご記入ください)		