

※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。 ご了解ください。
お申込者電話番号（携帯でも可）	TEL :
F A X 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）	■ 確認のため 連絡をさせていただくことがあります。 ご了解ください。 TEL :

●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。