

# 旭堂楽器店 楽器レンタル/ピアノ調律 依頼書

法人様用

ご依頼日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

フリガナ ご依頼者名		フリガナ ご担当者名	
ご住所	〒 _____		
TEL(代表)		TEL (内線/担当部署)	
FAX		E-mail	

楽器レンタル	<input type="checkbox"/> アップライトピアノ <input type="checkbox"/> グランドピアノ <input type="checkbox"/> 電子オルガン <input type="checkbox"/> デジタルピアノ <input type="checkbox"/> その他 機種指定: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( _____ )				
	搬入日時	月 _____ 日 ( )	時 _____ 分以降	時 _____ 分までに完了。	
	搬出日時	月 _____ 日 ( )	時 _____ 分以降	時 _____ 分までに完了。	

ピアノ調律	<input type="checkbox"/> アップライトピアノ <input type="checkbox"/> 弊社レンタル分 <input type="checkbox"/> お申込み者様所有分 → メーカー: _____ モデル: _____ ピッチ指定: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( _____ Hz)				
	調律日時	月 _____ 日 ( )	時 _____ 分開始	時 _____ 分までに完了。	※調律時間は最大約2時間ほど、かかる場合もございます、余裕をもって依頼ください。

フリガナ ご使用会場名	_____				
楽器設置詳細	_____ 階	<input type="checkbox"/> 階段	<input type="checkbox"/> EV	<input type="checkbox"/> 吊り	<input type="checkbox"/> フロア <input type="checkbox"/> 舞台(フロアより _____ cm上)
ご使用住所	〒 _____ TEL: _____ ( )				
フリガナ ご催事名	_____			フリガナ ご担当者名	_____ 様
	ご催事日時	月 _____ 日 ( )	時 _____ 分から	時 _____ 分まで。	

○メッセージ

**☆ご依頼確認欄** 上記の内容で承りました。下記に内容を記載致しましたので、ご確認ください。

No.	ご利用項目	数量	ご利用金額(税別)
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
合計			円
税額			円
総合計			円

○通信  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

受付日	月 _____ 日 ( )	担当	
-----	---------------	----	--

○所定の手続きにてご請求させていただきます。