

ハンドベルお申込み内容

送信先 058-273-1060

91123

● ハンドベルお申込み情報

ご希望のハンドベル	<input type="checkbox"/> シルバー23音 ・ <input type="checkbox"/> ゴールド27音
-----------	---

● お客様情報 (会社・団体の方は、担当者のお名前もご記入ください)

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>	〒
連絡先 電話番号 (携帯でも可) <small>日中の連絡のとれる電話番号でお願いします</small>	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■
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)	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■

● 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

● その他情報

ご使用目的を教えてください。	
当社のベルを利用されたことは?	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。

■ お問い合わせのご回答希望 FAXにて 電話にて メールにて