

ハンドベル・ハンドチャイム メンテナンス申込書

年 月 日

聖文舎ハンドベル販売株式会社
 〒112-0013 東京都文京区音羽1-22-18 アルス音羽Ⅱ-214
 TEL : 03-5395-1796 FAX : 03-5395-1739
 メール : webmaster@handbell-japan.com

ご依頼者様	団体（学校）名			
	ご担当者名		TEL	
	メールアドレス		FAX	
	※日本ハンドベル連盟	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員		
作業内容について	メンテナンスのコース	<input type="checkbox"/> ベーシックケア <input type="checkbox"/> ベーシックケア+ポリッシング <input type="checkbox"/> スペシャルケア <input type="checkbox"/> スペシャルケア+ポリッシング <small>※ポリッシングのオプションはベルのみ</small>		
	作業場所	<input type="checkbox"/> 出張希望 <input type="checkbox"/> 聖文舎お預かり対応希望		
	出張先／返送先ご住所	〒 _____		
	出張希望日／納期	月 日 () ~ 月 日 () 頃		
	作業可能時間（出張時）	開始時間： 終了時間：		
	ご予算	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → 上限： _____ 円		
	お見積書の作成	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 (_____ 円以下は不要)		
楽器情報ほか	修理対象の楽器	<input type="checkbox"/> ハンドベル <input type="checkbox"/> ハンドチャイム <input type="checkbox"/> マルマーク <input type="checkbox"/> シューマリック オクターブ数： _____ 音域： _____ 購入元： 聖文舎 / 楽器店 / その他 (_____) 購入時期： _____		
		修理ご依頼目的・楽器の状態・その他		