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	☐ 会員　☐ 非会員		
作業内容について	メンテナンスのコース	☐ ベーシックケア　☐ ベーシックケア+ポリッシング ☐ スペシャルケア　☐ スペシャルケア+ポリッシング ※ポリッシングのオプションはベルのみ		
	作業場所	☐ 出張希望　☐ 聖文舎お預かり対応希望		
	出張先／返送先ご住所	〒 ＿＿＿＿＿＿＿＿ ※請求書の送り先が異なる場合には備考欄にご記入ください。		
	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	☐ なし　☐ あり → 上限：＿＿＿＿円		
	お見積書の作成	☐ 不要　☐ 要　（＿＿＿＿円以下は不要）		
楽器情報ほか	修理対象の楽器	☐ ハンドベル　☐ ハンドチャイム		
		☐ マルマーク　☐ 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			