

# 楽器運搬FAX用お問い合わせフォーム (お申し込み・見積もり依頼)

年 月 日送信

※どちらか○でお囲みください。

## ■基本情報

|             |   |     |  |
|-------------|---|-----|--|
| 団体名         |   |     |  |
| 担当者氏名 (必須)  |   |     |  |
| 連絡先住所 (必須)  |   |     |  |
| TEL (必須)    |   | FAX |  |
| 携帯電話        |   |     |  |
| Eメールアドレス    |   |     |  |
| ご返信方法 (必須)  | <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> E-mail |     |  |
| お支払い方法 (必須) | <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 現金   |     |  |

## ■往路の積込場所と搬入場所 ※楽器積み込み約30分

|                |  |         |           |
|----------------|--|---------|-----------|
| 積込場所 (往路) (必須) |  |         |           |
| 施設名 (必須)       |  | 日時 (必須) | 年 月 日 時 分 |
| 搬入場所 (往路) (必須) |  |         |           |
| 施設名 (必須)       |  | 日時 (必須) | 年 月 日 時 分 |
| 連絡事項 (運行経路など)  |  |         |           |

## ■復路の積込場所と搬入場所 ※往路の積込・搬入場所と同じ場合は「同上」とご入力ください。

|                |  |         |           |
|----------------|--|---------|-----------|
| 積込場所 (復路) (必須) |  |         |           |
| 施設名 (必須)       |  | 日時 (必須) | 年 月 日 時 分 |
| 搬入場所 (復路) (必須) |  |         |           |
| 施設名 (必須)       |  | 日時 (必須) | 年 月 日 時 分 |
| 連絡事項 (運行経路など)  |  |         |           |

## ■楽器の種類 (必須) ※現時点で分かっている数量で構いません。

|        |         |         |           |
|--------|---------|---------|-----------|
| コントラバス | ヴィオラ    | ヴァイオリン  | ハーブ       |
| チェロ    |         |         |           |
| マリンバ   | ティンパニー  | ドラムセット  | シンバル      |
| シロフォン  | チャイム    | スネアドラム  | コンガ       |
| ピブラフォン | バスドラム   | ドラ      | チェレスタ     |
| グロッケン  |         |         |           |
| チューバ   | アルトサクソ  | ユーフォニウム | バスクラリネット  |
| ホルン    | テナーサクソ  | トロンボーン  | ファゴット     |
| トランペット | バリトンサクソ | クラリネット  | コントラファゴット |

|           |  |
|-----------|--|
| その他の楽器・備品 |  |
| その他連絡事項   |  |

※しばらくしても連絡がない場合は、恐れ入りますが、電話にてお問い合わせください。

**有限会社 東海アプローチ FAX (052) 804-2421**

**TEL (052) 804-5420**

※お間違えの無いようご注意ください。