

高知楽器 楽器レンタル申込書

(有)高知楽器

TEL: (088) 822-8422 FAX: (088) 823-4466

		依頼日	年 月 日
フリガナ			担当者
お申込者名			T E L
郵便番号		所在地	

◆ご希望レンタル品

楽器名	品番	製番	付属品	ピアノ椅子	
				インシュレーター	

◆ご利用期間・搬入搬出日時

ご利用期間	年 月 日() ~ 年 月 日()					日間
搬入日時	年 月 日() 時間指定	午前/午後	時 分	配送開始日	年 月 日	
搬出日時	年 月 日() 時間指定	午前/午後	時 分		年 月 日	

◆搬入・設置場所

会場建物名				建物内設置場所			
住所				会場電話			
設置階	路面 階	E V 作業	有・無	運搬経路階段上げ	有・無	ステージ上げ	有・無
搬入時ご担当	様		電話	(搬入時にご対応いただける方の連絡先)			
搬出時ご担当	様		電話	(搬出時にご対応いただける方の連絡先)			

◆調律

調律実施	要・不要		調律内容	
日時	年 月 日() 午前/午後	時 分		
ピッチ	d H z		立ち会い	
追加調律等				