

# アーバンレント販売部 お見積もり依頼・ご購入相談シート

送信先FAX番号 **048-854-8787** (担当:横川)

ご相談内容(ご購入予定の型番・組み合わせがよくお解かりでないときは、こちらにご記入ください)

どんな目的で使用されますか？(例:販促イベント、選挙活動、講演会、運動会、ダンスパフォーマンス…)	
使用場所は屋外ですか？屋内ですか？	屋外 ・ 屋内 ・ 両方使う ・ わからない
具体的にどんな場所で使用予定ですか？(例:駅前、店頭、体育館、会議室、公園、運動場…)	
(どのくらいの広さかお判りでしたら、ご記入ください) たて _____ m × よこ _____ m くらいの広さ)	
マイクは何本必要ですか？	[ハンドタイプ= _____ 本] [ピンマイク型= _____ 本] [ヘッドセット型= _____ 本] [その他= _____ ]
同時に音楽を流したり、トーク内容を録音することはありますか？	ある ・ ない
具体的には…	
その他ご質問・ご相談することがございましたら、ご記入ください。	

ご記入内容をもとに、担当が機種と組み合わせをご提案させていただきます。

ご相談内容(ご購入予定の品物の型番・組み合わせがお解かりでしたら、こちらにご記入ください)

メーカー名	商品名・型番	数量	備考
(例)UNI-PEX	(例)WA-362D	1	

ご記入内容をもとに、お見積書を作成・お送りいたします。

ご相談者様情報(FAX番号あるいはメールアドレス(携帯電話用を除く)のどちらかは必ずご記入ください)

お客様お名前 (個人・団体名)	様	(法人団体等の場合は ご担当者様のお名前)	様
ご住所 (建物名・屋号も詳しくご記入ください)	〒 _____		
お電話番号	— —	FAX 番号	— —
メールアドレス	_____ @ _____		
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (振込手数料はお客様ご負担いただきます) (ご同意いただけましたら左チェック欄にレ印ねがいます)		

商品お届け先情報(ご相談者様・ご注文者様とお届け先が異なる場合にご記入ください)

お届け先お名前 (個人・団体名)	様	(法人団体等の場合は ご担当者様のお名前)	様
ご住所 (建物名・屋号も詳しくご記入ください)	〒 _____		
お電話番号	— —	FAX 番号	— —

備考・コメント欄(領収書が別途必要な場合はその宛名等をこの欄にご記入ください)


**FAX 送信先は 048-854-8787 です**

ありがとうございました。折り返し、確認のご連絡をさせていただきますのでよろしく願いいたします。

