

合同会社プラネタリウムワークス 宛

2022 年度 移動式プラネタリウム お見積もり・お申し込み用紙 (幼保こども園用)

下記のとおり 見積もりを依頼します 申し込みます

当社使用欄

施設名	ふりがな		
担当者氏名	ふりがな	記入日	月 日
連絡先	電話番号	FAX 番号	
対象年齢	<input type="checkbox"/> 5歳児 <input type="checkbox"/> 4歳児 <input type="checkbox"/> 3歳児 <input type="checkbox"/> 2歳児 <input type="checkbox"/> 1歳児 <input type="checkbox"/> _____		
予定参加者数	園児 _____ 人	先生・スタッフ _____ 人	合計 _____ 人
実施希望日	第1希望	_____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____)	予約状況は 弊社 Web サイト 「カレンダー」から 確認できます  <small>カレンダーを見る</small>
	第2希望	_____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____)	
実施時間と 参加者数 <input type="checkbox"/> 右のとおり <input type="checkbox"/> 相談したい	1回目	_____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 / 約 _____ 人	
	2回目	_____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 / 約 _____ 人	
	3回目	_____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 / 約 _____ 人	
	4回目	_____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 / 約 _____ 人	
	5回目	_____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 / 約 _____ 人	
	6回目	_____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 / 約 _____ 人	
実施場所所在地	〒 _____		
実施会場	<input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 多目的室や遊戯室など ⇒ 天井高 _____ メートル		
会場の階数	<input type="checkbox"/> 1階 1階以外でエレベーター <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		「1階以外でエレベーターなし」の場合は、荷揚げのお手伝いを1人お願いいたします。
希望ドーム直径	<input type="checkbox"/> 5m <input type="checkbox"/> 7m <input type="checkbox"/> 未定 / 相談したい		ドーム直径5mは天井高3.2メートル以上で広さ6m四方、ドーム直径7mは天井高4.2メートル以上で広さ8m四方が必要です。
機材車駐車場	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 要打合せ		近隣有料駐車場に駐車する場合には駐車料金をご負担ください。 車両サイズ：ワゴン車（天井高1.95m）1台
お支払い	<input type="checkbox"/> 当日現金 <input type="checkbox"/> 後日振込 <input type="checkbox"/> 要打合せ・未定		
質問など	クーポンコードをお持ちの方はご記入ください→(_____)		

着信後2営業日以内に、ファクシミリにて お見積書と 当日のスケジュール(案) をお送りします。

送り状は不要です **ファクシミリ送信先 03-6231-8139**