

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"/> 年長 <input type="checkbox"/> 年中 <input type="checkbox"/> 年少 <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  カレンダーを見る
	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 _____階でエレベーター <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
希望ドーム直径	<input type="checkbox"/> 5m <input type="checkbox"/> 7m <input type="checkbox"/> 10m <input type="checkbox"/> 未定/相談したい 天井高をご確認ください。		
機材駐車場	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 要打合せ <small>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：タウンエースバン (天井高 1.9m / 全長 4.1m) 1台</small>		
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		
ご質問など			



Webからお申し込みができます
 申し込みフォームページへ

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。

ファクシミリ送信先 03-6231-8139