

# 御見積依頼書

御見積依頼日

平成

年

月

日

## 御見積依頼主情報

代理店名 又は 団体名			ご担当者名	
ご連絡先	電話番号	FAX		
	E-mail			
御見積結果のご連絡は <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail を希望します。				

## レンタル商品利用団体情報 ※御見積依頼主と異なる場合のみご記入ください

団体名			ご担当者名	
-----	--	--	-------	--

## ご利用情報

ご利用 開始予定日	平成	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日	※ご希望の時間帯にチェックを入れて下さい <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
ご利用 終了予定日	平成	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日	※ご希望の時間帯にチェックを入れて下さい <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
行き先	都 道 府 県			スキー場名				
宿泊先				ご利用人数 人				

## レンタル希望商品

	<input type="checkbox"/> スキーウェア				
セット	<input type="checkbox"/> スキーセット (スキー板・ストック・ブーツ)		<input type="checkbox"/> スノーボードセット (スノーボード板・ブーツ)		
	<input type="checkbox"/> 小物3点セット (ニット帽・ゴーグル・グローブ)				
単品	<input type="checkbox"/> スキー板	<input type="checkbox"/> スキーブーツ	<input type="checkbox"/> スtock	<input type="checkbox"/> スノーボード板	<input type="checkbox"/> ボードブーツ
	<input type="checkbox"/> グローブ	<input type="checkbox"/> ゴーグル	<input type="checkbox"/> ニット帽	<input type="checkbox"/> ヘルメット	<input type="checkbox"/> プロテクター
	<input type="checkbox"/> ファンスキー	<input type="checkbox"/> 講習用 レンタルゼッケン	<input type="checkbox"/> スノーボード(ソリ)	<input type="checkbox"/> その他 ( )	

備考欄