



ピアノ調律依頼書

送信日	令和	年	月	日()
-----	----	---	---	------

FAX: 025-522-5718
二葉楽器 ピアノ技術課 行き

学校名	ご担当の先生のお名前	様
電話番号	FAX番号	

※参考調律時間

アップライトピアノ 2時間～2時間半

グランドピアノ 3時間程度

調律をご依頼されるピアノについてお答えください。

設置場所	第1希望	
ピアノ ①	月 日() : ~ :	
ピアノの種類(どちらか○をつけてください)	第2希望	
アップライトピアノ(竖型) ・ グランドピアノ(平型)	月 日() : ~ :	
気になる点		

設置場所	第1希望	
ピアノ ②	月 日() : ~ :	
ピアノの種類(どちらか○をつけてください)	第2希望	
アップライトピアノ(竖型) ・ グランドピアノ(平型)	月 日() : ~ :	
気になる点		

設置場所	第1希望	
ピアノ ③	月 日() : ~ :	
ピアノの種類(どちらか○をつけてください)	第2希望	
アップライトピアノ(竖型) ・ グランドピアノ(平型)	月 日() : ~ :	
気になる点		

調律日程はお申し込み後、1週間以内に確定のご連絡をいたします。
万が一、連絡がない場合は送受信で不具合があった可能性がありますので、
お手数ですが改めてご連絡頂けますようお願いいたします。
