| ※お問合わせ　どちらかに○　※お見積り依頼 | 送信日付　年　月　日 |
|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| ふりがな | | ※<br>男性<br>女性 |
| お名前 | 印 | |

ご依頼内容

□お引越し□家具の移動・組立□庭木の剪定・伐採□草刈・草抜き・防草□不用品回収□ハウスクリーニング□水のトラブル□住まいの修繕□害虫駆除□害獣駆除□何でも便利サービス

（その他の場合：　　）

| | |
|---|---|
| ふりがな | TEL(　　)　- |
| 現場住所(〒　-　) | FAX(　　)　- |
| | 携帯　-　- |
| | E-mail. |

| | |
|---|---|
| ふりがな | TEL(　　)　- |
| 引越し先(〒　-　)<br>（お引越しをする場合のみ記入） | FAX(　　)　- |
| | E-mail. |

| 品目またはご相談内容 | 数 | おおよその寸法 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ご記入方法

1.濃い色の筆記具でご記入ください。
2.現地でのお見積りをご希望の場合には、品目などはご記入不要です。
3.※印のところは〇でかこんでください。

ご注意

●押印されていないお申込みは、お受け出来ない場合がありますのでご注意ください。

# 便利屋ファクス送信票

| | |
|---|---|
| 送付先 | 中日グリーンサービス宛て |
| FAX 番号 | **0594-24-8858** |

送信枚数（この用紙を含む）

枚