

清掃お見積り・ご注文 依頼用紙

※欄は、必ずご記入下さい。 □項目は✓を入れてください。

種別 ※

お見積り

ご注文

▼お客様情報

氏名(法人・団体名) ※	【フリガナ】
ご住所 ※	県 市 町 番地 ※建物名などございましたらご記入下さい
電話番号 ※	() -
FAX番号	() -
メールアドレス	
部署・ご担当者氏名 ※	【フリガナ】

▼清掃情報

ご希望メニュー ※	ご家庭の ハウスクリーニング	<input type="checkbox"/> キッチン
		<input type="checkbox"/> レンジフード
		<input type="checkbox"/> 浴室
		<input type="checkbox"/> トイレ
		<input type="checkbox"/> 洗面所
		<input type="checkbox"/> フローリング
		<input type="checkbox"/> ガラス・サッシ・網戸
		<input type="checkbox"/> エアコンクリーニング
		<input type="checkbox"/> その他
		事業所クリーニング
<input type="checkbox"/> 店舗		
<input type="checkbox"/> その他施設のクリーニング		
物件所在地 ※	県 市 町 番地 ※建物名などございましたらご記入下さい	
ご希望日時 ※		
ご希望の返信方法 ※	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX	
3営業日以内に返答が無い場合は、 誠に恐れ入りますが、お電話にてご連絡をいただけますようお願いいたします。		

上記、必要事項を記入の上プリントアウトし、下記FAX番号へ送信して下さい。

山陰リネンサプライ株式会社

FAX : (0857)23-6236