

ふりがな 名前
〒 _____ 住所 兵庫県 マンション名 _____ 棟 _____ 号室
電話番号 _____
交換フィルター _____ サイズ 12枚× _____ 個 ※サイズが不明の場合のみ取付枠の寸法をご記入下さい (縦 _____ mm×横 _____ mm)
専用取付枠 _____ サイズ× _____ 個 ※サイズが不明の場合は金網の寸法をご記入下さい (縦 _____ mm×横 _____ mm)
ハウスクリーニング _____ ※番号をご記入下さい ①レンジフード ②キッチン ③浴室 ④トイレ ⑤洗面台 ⑥天井換気扇内部 (浴室、トイレ等) ⑦浴室のエプロン内部
配達(ハウスクリーニング)のご希望日 (出来るだけ幅を持たせてご記入下さい) 第1希望 月 日 曜日 時~ 時頃 第2希望 月 日 曜日 時~ 時頃 第3希望 月 日 曜日 時~ 時頃 ※後日お電話で日時調整させていただきます ※9時~21時迄 (日曜・祝日可)
備考 ご質問・ご要望等ございましたら何なりとご記入下さい (お見積りのご依頼等)

※配達料・出張料・お見積りなどはすべて無料です お気軽にお問合せ下さい

FAX 番号 **078-995-8146** 関西オプショナル宛