

【遺品整理サポート】無料見積もり依頼書

※の項目は必ずご記入ください

申込日 年 月 日

□個人のお客様 □法人のお客様	
お名前 ※	
貴社名	
ご住所 ※	〒 -
電話番号 ※	() -
メールアドレス ※	@
ご相談内容 ※	ご相談内容を簡単にご記入ください
お見積りご希望日 ※	処分品数が少ない場合は、お電話・メールにてお見積りのお返事を致します。 数が多い場合は、お伺いしてお見積りになりますので、ご希望日第一希望、第二希望をご記入ください。 月 日 曜 : ~ : ----- 月 日 曜 : ~ :
お返事方法 ※	当社よりお見積りのご訪問日時やご相談内容のご確認をさせていただきます。 その場合のご連絡方法をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> お電話
ご要望記入欄	

FAX : 078-651-6991

株式会社 ヒカリ引越センター

〒652-0882 神戸市兵庫区芦原通4丁目2番27号

フリーダイヤル : 0120-00-8144 受付 : AM7 : 00~PM7 : 00 年中無休

www.8144.co.jp