

FAX 注文書

送信日 _____

送信先 : **有限会社 永川商事**

〒182-0022 東京都調布市国領町2-10-5
TEL:042-483-6630 FAX:042-483-6635

御社名			
ご担当者様			
電話番号			
FAX番号			
現場名			
現場住所			
現場連絡先			
立会人	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	※以下にご担当者様の情報をご記入ください。	
		ご担当者様	
		電話番号	
駐車場	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
		注意点など	
ご依頼内容	※該当するものにチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 貯水槽清掃 <input type="checkbox"/> 排水管清掃(建物一括) <input type="checkbox"/> 排水管清掃(つまり・水漏れなど) <input type="checkbox"/> 空調機清掃 <input type="checkbox"/> 建物清掃および設備管理 <input type="checkbox"/> リノベーション <input type="checkbox"/> ハウスクリーニング <input type="checkbox"/> その他(お問い合わせ・ご意見・ご要望など)		
詳細	※現場の状況や作業する上での注意点などございましたらご記入ください。		
作業希望日	※作業日程やご依頼内容によりご希望に沿えない場合もございます。		
	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		