

当社使用欄	御中
-------	----

室町商事(株)

平成 年 月 日

(本社) TEL 03-5974-2151 FAX 03-5974-2150 内線FAX 92-0131
 担当 石井・吉村

(大阪営業部) TEL 06-6201-0821 FAX 06-6202-1775
 担当 沼田・野崎

【関西以西のお客様は大阪営業所へFAX願います】

【引越見積依頼書】

(フリガナ)			自宅メールアドレス等	
氏名				
勤務先	会社名・部署			
	電話	(FAX)		
該当に ○印	家族同伴	夫人、子供 その他 名	名	合計 名
	単身赴任			
	その他			
住所	現在		TEL	
	移転先			
特殊取扱物	ピアノ	有 ・ 無		
	乗用車	有 (陸送要・否) ・ 無		
	その他			
引越予定日(荷出し日)	月	日		
ご連絡先 (業者下見打合せ等)	電話 ()	-	携帯電話	勤務先 自宅
その他ご要望事項等				

ご希望の業者に○印

<input type="checkbox"/>	アート引越センター
<input type="checkbox"/>	イヌイ運送
<input type="checkbox"/>	SGムービング (佐川)
<input type="checkbox"/>	日通
<input type="checkbox"/>	ハート引越センター
<input type="checkbox"/>	ニッコンムービング

* ご記入後、室町商事宛にFAXしてください。

* 数日中に業者よりご指定の連絡先あてに
お電話させていただきます。

お申いただきましたお客様の個人情報は、引越業者さまへの情報提供に使用させていただき、前記以外には使用いたしません。