

FAX: 095-804-8900

お掃除 CLISM 行

—お問い合わせ先—
CLISM 代表 林田晃次
TEL: 080-5280-1760

※本用紙にご記入の上 FAX をお願い致します。

見積依頼書

1. 依頼主様情報

社名		依頼日	年 月 日
住所	〒 -		
担当		E-mail	
電話		FAX	

2. お見積ご依頼内容

1R・1K	戸	3K	戸	エアコン（ノーマルタイプ）	台
1DK	戸	3DK	戸	エアコン（お掃除機能付き）	台
1LDK	戸	3LDK	戸	浴室鏡ウロコ落とし	箇所
2K	戸	4K	戸	その他（ ）	箇所
2DK	戸	4DK	戸	その他（ ）	箇所
2LDK	戸	4LDK	戸	その他（ ）	箇所

3. お見積提出方法

FAX ・ 郵送 ・ E-mail ・ 持参 ・ その他（ ）

4. 備考

--