

タウンサービス・ナカイ 見積依頼フォーム

Fax:075-955-8180

印刷してお使いください。無料お見積りさせていただきます。

お客様 氏名 (フリガナもお願いいたします)		様	
お客様 ご連絡先 (Tel / e-mail 等、ご希望の連絡先をお書きください)			
現在のお住まいについて	現住所 〒		
	お部屋のタイプ a.1R b.1K c.1DK d.その他		
	建物のタイプ a.一戸建て b.マンション c.アパート d.団地 e.その他		
	お部屋の階数 階 エレベーター { a.有り b.無し }		
移転先のお住まいについて	新住所 〒		
	お部屋のタイプ a.1R b.1K c.1DK d.その他		
	建物のタイプ a.一戸建て b.マンション c.アパート d.団地 e.その他		
	お部屋の階数 階 エレベーター { a.有り b.無し }		
引越ご予定 (およその時期でかまいません。)		年	月 (日頃/旬)
お荷物のリスト (大まかで結構です。ホームページ「お荷物は載るかな?」を参考にお書きください。)			
付帯作業 (エアコンの移設・ご不要品の処分等)や、 その他のご希望 または ご質問 など			