

この用紙は、プリントアウト後、記入してFAXしてください

赤帽優駿サービス行(011-896-9878)

ご記入日: 年 月 日

～優駿サービス引越お見積もりFAX版～

お名前				性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
				年代	代
お電話	- -	FAX	- -	携帯	- -
メールアドレス					@
ご希望日時	平成	年	月	日()	午前/午後 時～
発地住所					
建物形態	<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> マンション	階数	階	エレベーター	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> 公団	エレベーター・壁などの養生 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要			
発地お手伝い	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→男性	名	女性	名	
着地住所					
建物形態	<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> マンション	階数	階	エレベーター	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> 公団	エレベーター・壁などの養生 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要			
着地お手伝い	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→男性	名	女性	名	
お荷物について(チェック、サイズ、数量記入をお願いいたします)					
大型家具(サイズはcmでお願いします)		大型家電		その他	
<input type="checkbox"/> タンス	高 幅 奥	<input type="checkbox"/> 冷蔵庫大		<input type="checkbox"/> 布団	組
<input type="checkbox"/> タンス	高 幅 奥	<input type="checkbox"/> 冷蔵庫中		<input type="checkbox"/> テレビ台	(大・中・小)
<input type="checkbox"/> タンス	高 幅 奥	<input type="checkbox"/> 冷蔵庫小		<input type="checkbox"/> カラーボックス	個
<input type="checkbox"/> 食器棚	高 幅 奥	<input type="checkbox"/> 全自動洗濯機		<input type="checkbox"/> 衣装ケース	段 個
<input type="checkbox"/> 食器棚	高 幅 奥	<input type="checkbox"/> 2槽式洗濯機		<input type="checkbox"/> 衣装ケース	段 個
<input type="checkbox"/> サイドボード	高 幅 奥	<input type="checkbox"/> 洗濯乾燥機(ドラム式)		<input type="checkbox"/> 衣装ケース	段 個
<input type="checkbox"/> 本棚	高 幅 奥	<input type="checkbox"/> 食器乾燥機		<input type="checkbox"/> 段ボール大	個
<input type="checkbox"/> 本棚	高 幅 奥	<input type="checkbox"/> 薄型テレビ	インチ	<input type="checkbox"/> 段ボール中	個
<input type="checkbox"/> マルパイラック	高 幅 奥	<input type="checkbox"/> テレビ	インチ	<input type="checkbox"/> 段ボール小	個
<input type="checkbox"/> 書斎机 (椅子 有・無)	<input type="checkbox"/> 学習机 (椅子 有・無)	<input type="checkbox"/> 電子ピアノ(解体 可・不可)		<input type="checkbox"/> パイラック	
<input type="checkbox"/> ドレッサー	<input type="checkbox"/> 食卓テーブル	<input type="checkbox"/> ストーブ()		<input type="checkbox"/> 自転車 台	
<input type="checkbox"/> ソファ 人掛け	<input type="checkbox"/> 食卓椅子 (脚)	<input type="checkbox"/> デスクトップパソコン		<input type="checkbox"/> タイヤ 本	
<input type="checkbox"/> ベッド枠 (引出し 有・無)	<input type="checkbox"/> パソコンラック	<input type="checkbox"/> コンポ		<input type="checkbox"/> バイク CC	
<input type="checkbox"/> ベッドマット→ S・SW・W	<input type="checkbox"/> ローチェスト	<input type="checkbox"/> 電子レンジ		<input type="checkbox"/> 仏壇	
<input type="checkbox"/> 折りたたみベッド	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> レンジ台		<input type="checkbox"/>	
その他お荷物・特殊事項など					
貸し出し希望	<input type="checkbox"/> ハンガーボックス 個(当日)		<input type="checkbox"/> 布団袋 袋(当日)		
当日同乗	<input type="checkbox"/> 同乗する <input type="checkbox"/> 同乗しない 1名様のみご同乗いただけます。				
回答は	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電話 を希望				
最後にご意見があれば					

ありがとうございました。基本的に24時間以内に回答差し上げます。24時間を越えても回答がない場合、何らかのトラブルが考えられますので、再度のご連絡をいただければ、幸いです。また、回線が転送になり、FAX受信できない場合も有りますので、その場合は、時間を置いて、再度FAXをお願いいたします。