

# クリーンワークサービス 現地調査ご依頼FAX用紙

FAX送信先: **054-207-8466**

## ご依頼者様

お名前	
ふりがな	
住所	〒 -
TEL	
メールアドレス	

## ご依頼内容

<input type="checkbox"/> キッチン清掃	<input type="checkbox"/> 換気扇	<input type="checkbox"/> 床・フローリング	<input type="checkbox"/> 窓ガラス
<input type="checkbox"/> 浴室一式	<input type="checkbox"/> トイレ一式	<input type="checkbox"/> エアコンクリーニング	
<input type="checkbox"/> お庭手入れ	<input type="checkbox"/> その他		

## ご依頼内容の詳細

--

## ご希望の連絡方法

<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> どちらでも
ご希望連絡時間帯		

お問い合わせありがとうございます。

※担当者よりご連絡をさせていただきます。