

送信先

03-3889-5477（必ずご確認ください）

ご記入日：令和 年 月 日 曜日

お問い合わせ FAX 用紙

※A4 用紙に印刷してご使用下さい

お名前前		姓	名
	ふりがな		
	漢字		
法人名			
部署名			
ご住所		〒	- 都道府県
電話番号		-	-
ファックス番号		-	-

お問い合わせ内容（該当する箇所を○で囲んで下さい）

- 日常清掃（ビル 病院 マンション）
- 定期清掃（ビル 病院 マンション 店舗 換気扇 引き渡し）
- 日常清掃と定期清掃（ビル 病院 マンション）
- 上記の項目に該当しない場合（□その他の清掃）

お問い合わせ内容（任意です）

お問い合わせいただき、誠にありがとうございます。お電話にてご連絡させていただきます。

※お客様の個人情報取り扱いについて

お客様の個人情報は、お問い合わせに対してのご返事を指し上げる事ことを利用目的とし、法令等により開示を求められた場合を除き、お客様の個人情報を業務委託先以外の第三者に開示・提供することはありません。