

ご依頼お申し込み専用シート (FAX用紙)

※こちらの用紙をプリントアウトしてご利用下さい。

FAX
052-622-0870

お名前	
-----	--

※法人の場合もお申し込み頂くお客様のお名前をご記入下さい。

ご住所	〒 □□□□ - □□□□□
-----	----------------

ご連絡先	TEL	—	—
	E-mail		@

ご依頼内容	<input type="checkbox"/> ハウスクリーニング	<input type="checkbox"/> ビルクリーニング
	<input type="checkbox"/> エアコンクリーニング	<input type="checkbox"/> ガラスふきサービス
	<input type="checkbox"/> 冷暖房設備工事	<input type="checkbox"/> インテリアクリーニング
	<input type="checkbox"/> エバクリショップ商品注文	<input type="checkbox"/> その他
	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	

その他問合せ	※その他ご質問等がございましたらご記入下さい。
--------	-------------------------

※FAX番号の052-622-0870は受信専用となります。

当店より FAXにてご連絡させて頂く際は052-622-0870の番号より送信されますので予めご了承ください。

江端クリーネス
〒459-8001
愛知県名古屋市緑区大高町鷺津147-3
TEL:052-622-0870(お急ぎの方は080-3757-7514)
FAX:052-622-0870
E-mail: info@ebakuri.jp
担当: 山川