お申し込み用ファックス用紙

ゲンキサービス

Fax: **072-633-6633**

: 0120-522-678

お客様情報

(*) 必ず記入をお願いいたします

_			<u>、 </u>
申 込 日(*)	年	月	日
	姓(Last Name)		名(First Name)
お名前	,		
	セイ(Last Name)		メイ(First Name)
フリガナ			
住所			
TEL/Fax	TEL:	FAX:	
E-Mail			
連絡方法(*)	メールを希望	電話を希望	どちらでもよい
備考			

お申し込み内容

サービス内容	引越しゴミ	遺品処理·遺品整理
	家電(リサイクル家電含む)	大量のゴミ
備考欄		