

お見積依頼カード

フリガナ		お引越 予定日	年 月 日 (上旬・中旬・下旬)
お客様名	様		
連絡先 ()		人数	ご単身分・ご家族分(名)
現住所	〒 -		
新住所	〒 -		
ご紹介先	新潟市中央区花園2-1-16 三和商事株式会社 御中	ご担当者	水本 様
TEL		FAX	
備考			
			[FAX到着確認・受領印]

株式会社サカイ引越センター

TEL 0120-388-141.FAX 076-452-1181

営業時間:8時~19時・土日祝も営業(当日・翌日の見積も対応可能です！)