

FAX用 引越し・配送依頼フォーム

フォームをプリント後、必要事項をご記入ください。
尚、FAXにて配車を依頼される際は事前にお電話にて確認の上、送信して下さい。

貴社名		
住所	(〒 -)	
TEL		
所属・担当		

日時		
フリガナ お客様名		TEL
現住所		
転居先		
家財内容		
備考		

※ご依頼主と請求先が違う場合のみご記入下さい。

ご請求先名		
住所	(〒 -)	
TEL		
所属・担当		

FAX 048-283-9552 TEL 048-283-9548

赤帽ライジング・カーゴ