



FAX 026-234-3549 to 長野高校生協



「引越し」見積依頼書

2017年 月 日

| | | | |
|------------|--|-------------|-------------|
| 学校名 | | 職員番号 | |
| 氏名 | | 連絡先 電話番号 | (携帯・ご自宅・学校) |
| 現住所 | 〒 | | |
| 転居先 | * 転居先の詳しい住所は未定でも、「見積依頼」はできます。 市・町・村から 市・町・村へ | | |
| 引越し 希望日 | * 3/20~4/2 を希望の場合は、なるべく 3/10 頃までに送付願います。 | | |
| | 第1希望 | 月 日 (曜日) | |
| | 第2希望 | 月 日 (曜日) | |
| | 第3希望 | 月 日 (曜日) | |
| 業者選択 | * 見積希望業者に○をして下さい(2社まで選択可。選択した業者が既に希望日時に応じられない場合には、高校生協が他の業者を選択して、見積りをご案内いたします)。 ・日本通運 ・中越運送 ・信州名鉄流通 (南信は不可) | | |
| コメント | * ご要望等があれば、自由にお書き下さい。 | | |

* 引越し業者より、訪問見積の連絡が直接ありますので、その際に具体的な打合せをして下さい。