

FAX 番号

026-234-3549

「引越」見積依頼書

申込日 月 日

- ・業者から見積訪問の連絡がありますので、具体的な打ち合わせをしてください
- ・申込者が生協組合員でない場合、出資金1口(500円)以上が必要になります
- ・FAX または下記 QR 以外は生協組合員料金が適用されませんのでご注意ください

学校名		職員番号	
氏名		連絡先 電話番号	(携帯・自宅・学校)
		Eメール	
現住所	〒		
転居元 転居先	市・町・村から		市・町・村へ
※ 転居先の詳細住所が未定でも、見積依頼は可能です			
荷物量 (家族構成)	单身	世帯人数	_____ 人
引越 希望日	第1希望	月	日 (曜日)
	第2希望	月	日 (曜日)
	第3希望	月	日 (曜日)
希望業者	見積希望業者に✓をしてください。2社まで選択できます。		
	<input type="checkbox"/> 日本通運	<input type="checkbox"/> 引越し本舗 (引越専門業者)	<input type="checkbox"/> 中越運送 (県外不可)
ご要望			

日本通運

引越し本舗

QRコードによる
見積依頼はこちらから
(中越運送はFAXのみ)

