

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<br>電話番号                                | (携帯・自宅・学校)                              |
|                           |  | Eメール                                       |   |
| 現住所                       | 〒  |  |   |
| 転居元<br>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<br>(家族構成)             | 单身   | 世帯人数                                       | _____人                                  |
| 引越<br>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"/> 引越し本舗<br>(引越専門業者) | <input type="checkbox"/> アート引越<br>(引越専門業者) | <input type="checkbox"/> 中越運送<br>(県外不可) |
| ご要望                       |  |  |   |

引越し本舗

QRコードによる  
見積依頼はこちらから  
(アート・中越はFAXのみ)

