

FAX送信方向

FAX番号 06-6748-7541

注文日 平成 20年 10月 9日

ハウスクリーニングFAX注文用紙(法人様用)

▼お客様情報▼

お客様情報	会社名	フリガナ カブシキガイシャタクティコース 株式会社タクティコース
	部署名	営業部
	ご担当者名	フリガナ スギモト ヒロシ 杉本 大志
	担当部署電話番号	06 (6748) 7540
	担当部署FAX番号	06 (6748) 7541
	E-mail アドレス	info@tactycourse.com
	会社所在地	〒578 - 0984 大阪府東大阪市菱江5-6-6
	建物名	

▼作業実施物件情報▼

作業実施物件情報	会社名	フリガナ
	<div style="border: 2px solid red; padding: 10px; color: red; font-weight: bold;"> お客様情報と同じ場合は ご記入いただくなくて結構です。 </div>	
	担当部署FAX番号	()
	E-mail アドレス	@
	会社所在地	〒 -
建物名		

▼作業内容詳細▼

作業実施日	平成 20 年 10 月 31 日 (金)
開始時間	<input checked="" type="radio"/> 午前・午後 (どちらかを○で囲ってください) 9 時 00 分 開始
作業内容	<input checked="" type="checkbox"/> ハウスクリーニング <input type="checkbox"/> その他
サービス内容 ご希望のサービスの の□にレを入れて ください。	<input checked="" type="checkbox"/> 引越し前後の空部屋清掃(間取りと建物の種類を下記にご記入下さい) <input type="checkbox"/> 在宅まるごとクリーニング(□簡易清掃コース□スタンダードコース□プレミアムコース) (間取り: <u>3LDK</u> 建物の種類: <input checked="" type="checkbox"/> マンション・アパート <input type="checkbox"/> 一戸建て) <input type="checkbox"/> キッチン <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 洗面台 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> レンジフード <input type="checkbox"/> キッチンセット <input type="checkbox"/> ガラス・サッシ(大 箇所・中 箇所) <input type="checkbox"/> フロアコーティング(施工床面積 m ²) <input type="checkbox"/> 水廻り5点セット <input type="checkbox"/> エアコンクリーニング(室内機: _____台/室外機: _____台) <input type="checkbox"/> 水廻り4点セット(□キッチン □レンジフード □浴室 □トイレ □洗面台) <input type="checkbox"/> 消臭サービス <input type="checkbox"/> 害虫駆除 <input type="checkbox"/> その他(_____)
料金	税込(54,600)円
お支払内容	<input type="checkbox"/> 作業後現金払い <input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード※1
銀行振込の場合	締日(月末)日締め / 支払日(翌10)日支払

※1 クレジットカードでのお支払の場合は、弊社ではペイパルを使用いたします。ご注文受付後メールを差し上げますので、そのメールに記載されたペイパルからの案内にしたがってお支払下さい。