

↑ ↑ FAX : 0 6 - 6 8 8 6 - 1 3 3 2 ↑ ↑

ハウスクリーニング☆クリスター FAX注文書

ご依頼主様	ご氏名 _____ 様
	ご住所 〒 □□□-□□□□ _____
	お電話番号 _____
	FAX番号 _____
ご希望のコース	※ご希望のコースにチェックを入れてください
	<input type="checkbox"/> Aコース (水回りコース)
	<input type="checkbox"/> Bコース
	<input type="checkbox"/> Cコース
ご希望のサービス	※ご希望のサービスにチェックを入れてください
	<input type="checkbox"/> キッチン <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 窓ガラス <input type="checkbox"/> 床 (ワックス)
	<input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 換気扇・レンジフード <input type="checkbox"/> 空き部屋クリーニング
	<input type="checkbox"/> その他

お客様記入欄 (ご希望の内容に関して出来るだけ詳しくご記入ください)

※FAXを確認でき次第、クリスターから折り返しご連絡致します。

【クリスター】

大阪市淀川区西中島 2-4-18

TEL : 06-6838-8455 / FAX : 06-6886-1332 / お急ぎの方は : 090-5467-8944