

FAX用 お引越見積依頼書

見積り依頼日 年 月 日

長崎シーボルト運送
FAX:095-856-2516

基本情報

お名前 フリガナ
ご住所 建物名
居住形態 一戸建て 1DK 2DK 4LDK 3DK
3LDK 4DK 4LDK 4LDK 以上
お電話番号：
メールアドレス：
同居家族数 名
お引越希望日 月 日 希望時間 頃
車横付け 可 不可 エレベーター 無 有り
※車横付け不可の場合駐車可能場所からのおよその距離
約 m

引越先情報

ご住所 建物名
居住形態 一戸建て 1DK 2DK 4LDK 3DK
3LDK 4DK 4LDK 4LDK 以上
車横付け 可 不可 エレベーター 無 有り
※車横付け不可の場合駐車可能場所からのおよその距離
約 m

お荷物の内容 (数量を記載下さい)

洋服タンス 1 枚扉		乾燥機	
洋服タンス 2 枚扉		洗濯機 (乾燥機付)	
洋服タンス 3 枚扉		コタツ・ローテーブル	
整理タンス		ソファ () 人掛け	
整理タンス (小) チェスト		下駄箱	
和タンス		テレビ	
鏡台 ドレッサー		テレビ (小)	
シングルベット		テレビ台	
ツインベット		パソコン	
ダブルベット		ステレオ	
2 段ベット		衣装ケース	
本棚		布団 (組)	
本棚 (大)		エアコン	
ローボード		自転車	
カラーボックス		原付バイク	
メタルラック エレクター		バイク () CC	
机		小型家電類	
食器棚		ダンボール (本・CD)	
食器棚 (小)		ダンボール (衣類)	
テーブル		ダンボール (その他)	
イス		ピアノ	
レンジ			
レンジ台			
冷蔵庫 (ドア数)			
洗濯機			

【お荷物の特徴】 音響・映像機器類が多い 本類が多い 洋服が多い
特に特徴的な内容ではないと思う

【荷造り 荷解き】 必要ない 荷造り依頼 荷解き依頼

ご要望等