



FAX お引越し見積申込書
FAX 03-5967-2777

■太枠内をご記入ください

■ご希望のご連絡方法 電話 FAX メール

■ご希望のご連絡日時 月 日 時まで 時頃



お名前	ふりがな			お引越し希望日時	着	希望訪問見積日	/	紹介先	マリンベイホームページ	受付者	担当者		
現住所	〒 必須							お引越し先住所	〒 必須			入力者	
ご連絡先	TEL			FAX			TEL					積載量	人区
現住所状況	家族数	名様	住居区分	一戸建て・マンション・アパート・公団・社宅・寮				お引越し先状況	住居区分	一戸建て・マンション・アパート・公団・社宅・寮			
			建物状況	階	階建	EV	有・無		お客様手伝い 有・無	建物状況	階	階建	EV
	部屋数	K	道路状況	M	一通	有・無	道路状況			M	一通	有・無	
			小物梱包	有・無	家具梱包	有・無	開梱		有・無				
	押入れ	間	建物状況	<input type="checkbox"/> 横持 (M) <input type="checkbox"/> 外吊 (有・無) <input type="checkbox"/> 養生作業 (有・無)					建物状況	<input type="checkbox"/> 横持 (M) <input type="checkbox"/> 外吊 (有・無) <input type="checkbox"/> 養生作業 (有・無)			
屯数	2	2L	3	4	3	4	運賃・実費						



お運びするお荷物リスト (右枠に数量を記入して下さい)

洋タンス 大	机	冷蔵庫 大	エアコン	食器包	枚	必要梱包用資材	関連作業依頼メモ
中	本棚	中	パソコン	ダンボール	枚		<input type="checkbox"/> ピアノ運搬
和タンス 大	食堂セット	小	パソコン机	巻ダンボール	m		<input type="checkbox"/> エアコン工事
中	食器棚	洗濯機	自転車	エーキャップ	m		<input type="checkbox"/> 乗用車回送
整理タンス 大	ワゴン	乾燥機	ラック	衣装ケース	枚		<input type="checkbox"/> ハウスクリーニング
中	ローテーブル	テレビ 大	ダンボール箱	ガムテープ	個		<input type="checkbox"/> 不用品処分
ロッカーダンス	衣装ケース	中	▼その他ご記入下さい▼	ふとん袋	枚		<input type="checkbox"/> 梱包・開梱
押入れダンス	ドレッサー	小		ハンガーBOX	個		<input type="checkbox"/> クレーン作業
チエスト	カラーボックス	テレビ台		スズランテープ	個		<input type="checkbox"/> 一時保管
サイドボード	パイプハンガー	ビデオ		ベニヤ・コンパネ	枚		備考特記事項
ロー ボード	ベッド S	ステレオ		その他			運送適用 全部・限定・積切
仏壇	SW	こたつ					消費税
ソファー	布団袋	ストーブ					立替金
応接セット	電子レンジ	扇風機					高速代
							契約します 印
							合計
							その他、ご要望等をご記入ください。