

概算引越見積依頼書

氏名				下見希望日	平成 年 月 日 ()
転出日	平成 年 月 日 ()			入居日	平成 年 月 日 ()
現住所	〒 TEL ()			転居先	〒 TEL ()
	一戸建・アパート・マンション(エレベータ有・無) 部屋数/間取 () ・階数 ()				一戸建・アパート・マンション(エレベータ有・無) 部屋数/間取 () ・階数 ()
移動の形態	1. 家族構成 大人 人 子供 人 2. 独身 ①アパートより転居 ②寮より転居 ③家族同居より転居 3. 単身				
引越荷物内訳	家具類	和ダンス ()	洋ダンス ()	整理ダンス ()	茶ダンス ()
		サトボード ()	鏡台 ()	本棚 ()	机 ()
		椅子 ()	食器棚 ()	応接セット ()	レンジ収納ボックス ()
		その他			
家電品	テレビ ()	受台 ()	ステレオ ()	エアコン脱着 ()	
	ヒーター ()	冷蔵庫 ()	洗濯機 ()	電子レンジ ()	
	ミシン ()	パソコン ()	その他		
寝具類	ベット: [シングル () ダブル () セミダブル ()]				
	布団: 布団袋 [有 () ・無 ()]				
	その他				
その他	ピアノ ()	グランドピアノ ()	エレクトーン ()		
	自転車 ()	バイク ()	庭木 ()		
	ダンボール ()				
その他					
希望事項					

FAXをいただければ、概算の見積金額を折り返しご連絡致します。
 FAXがないお客様に関しては、電話にて概算引越見積依頼書の内容を教えていただければ折り返し概算見積金額をご連絡いたします。

KBS引越センター
FAX: 048-661-7111