



# 引越ご紹介カード



受付日	西暦 年 月 日												
フリガナ※													
氏名※													
現住所※	郵便番号 —												
引越先※	郵便番号 —												
自宅電話※		携帯電話※											
見積り希望日	月 日	※引越予定日	月 日										
備考 ●※は必須事項です。必ずご記入下さい。 ●住所は都道府県からご記入下さい。 ●電話番号はどちらか一方でもかまいません。  <input type="radio"/> 単身    or <input type="radio"/> 家族    名		<table border="1"> <tr> <th colspan="2">紹介業者</th> </tr> <tr> <td colspan="2">コード：450401</td> </tr> <tr> <td colspan="2">株式会社リハティ池善 四条店</td> </tr> <tr> <td>TEL：075-221-2966</td> <td>FAX：075-221-3206</td> </tr> <tr> <td>担当</td> <td>井上</td> </tr> </table>		紹介業者		コード：450401		株式会社リハティ池善 四条店		TEL：075-221-2966	FAX：075-221-3206	担当	井上
紹介業者													
コード：450401													
株式会社リハティ池善 四条店													
TEL：075-221-2966	FAX：075-221-3206												
担当	井上												
<h2>お見積特典！お米プレゼント</h2> <h2>サカイは安心をお約束します</h2>													

(株)サカイ引越センター 京滋法人課 担当 惟康 実李

TEL:0120-74-4012 FAX:075-647-9919