

無料 シロアリ点検申込書
(FAX:099-286-5455)

生協受付日

年 月 日

職 員 番 号	0	0							申込日	年 月 日	
所 属 名								生協組合員 () ・ではない ()			
フリガナ								勤務先電話			
氏 名								携帯			
自宅住所	〒		鹿児島県								
(連絡先)											
メールアドレス											
点検希望日	年 月 日 頃を希望します										
シロアリ繁殖度 チェック	<input type="checkbox"/> 羽アリが出た <input type="checkbox"/> 近所がシロアリ駆除をした <input type="checkbox"/> 庭の杭や板切れにシロアリが <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> ゴキブリがいる <input type="checkbox"/> 家を建ててから5年以上経過している <input type="checkbox"/> 心配なので定期的に点検してほしい <input type="checkbox"/> その他 ()										
備考欄											

お問合せは、生協本部事務所 TEL 099-286-5450 FAX 099-286-5455