

東京都内または東京近郊 内視鏡調査依頼書

無料診断は東京都内に限らせていただきますが、東京近郊の他県のお客様も可能な地域がございますので一度ご相談ください。

お手数ですが、書類をプリントし、以下の項目にご記入の上、下記FAX番号までご返信ください。

オーナー様 お名前	
オーナー様 住所 〒□□□□-□□□□	
電話番号 () -	FAX番号 () -

物件名	
物件内容 □□階建 □□□世帯 築□□年	
物件住所 〒□□□□-□□□□	
調査場所 □□号室 鍵はありますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
調査希望日時 月___日___曜日 午前___時___分頃 午後___時___分頃	
管理会社名 電話番号 () -	

ご質問やご相談など、連絡事項がございましたらご記入ください。

FAX送信先 03-3940-0101



OKIKAN

ミズサンのゴヨウハ
0120-323548

東京都上下水道局指定

沖管工事株式会社

〒114-0024 東京都北区西ヶ原2-44-10 TEL 03-3910-5870(代表)