

株式会社有縁 お問い合わせFAX用紙

お客様ご記入欄

ふりがな	事業所名
お名前	
ご住所 〒 ー	電話番号
	FAX
お問い合わせ項目 <input type="checkbox"/> ハウスクリーニングについて <input type="checkbox"/> 害虫駆除サービスについて <input type="checkbox"/> 家事代行サービスについて <input type="checkbox"/> ユニフォームサービスについて <input type="checkbox"/> 終活サービスについて <input type="checkbox"/> その他	ご連絡方法 TEL ・ FAX ※ご希望の方に○をお付けください。
	連絡の取れる時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12:00~15:00 <input type="checkbox"/> 15:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00以降
お問い合わせ内容	

FAX送付先

ダスキン本野

八代/宇城/葦北/水俣/人吉

FAX: **0965-37-7021**

〒866-0065
熊本県八代市豊原下町3577-6
TEL:0120-377-025

鹿児島営業所(ダスキン紫原)

鹿児島市内及び近郊

FAX: **099-208-7021**

〒890-0032
鹿児島県鹿児島市西陵4丁目48-27
TEL:0120-387-025

熊本営業所(ダスキン水前寺メリーメイド)

熊本市内/宇城/八代

FAX: **096-285-5029**

〒862-0954
熊本県熊本市中央区神水2丁目13番32号
TEL:0120-377-025