

お名前：

ゴキブリ撃退器設置場所ご相談用紙

最終購入日： 年 月 日


メールorFAX：



FAX : 072 - 749 - 6362

ご相談日： 年 月 日

	説明1	1〔見取り図〕	2〔見取り図〕	説明2
現 状				

 部屋で活動 のゴキブリ	見取り図にゴキブリの活動している場所（ゴキブリのフンがある場所、ゴキブリを見た場所など）ゴキブリのイラストを記入してください。必須
--	---

B S	
--------	--

赤字の欄は必須項目です。ご記入ください。

一番下の欄（BS）には記入しないでください。