

お名前:

ねずみ撃退器設置場所ご相談用紙

最終購入日: 年 月 日

メールorFAX:



F A X : 0 7 2 - 7 4 9 - 6 3 6 2

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				



部屋の
ねずみ(部)



天井裏の
ねずみ(天)

見取り図にねずみの活動している場所(ねずみのフンがある場所、ねずみがかじった場所など)ねずみのイラストを記入してください。*部屋のねずみ(部)と天井裏のねずみ(天)と記入下さい。

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(B S)には記入しないでください。

BSA_2010/06/17