

# 椅子、ソファー洗浄依頼書

施工希望日 AM  
 年 月 日 PM

依頼日 平成 年 月 日

## ★施工依頼者（請求先）

お客様名 \_\_\_\_\_ 様  
 住所 〒 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

## ★施工場所

一般家庭、オフィス、工場、飲食店、その他

現場名 \_\_\_\_\_ 様  
 住所 〒 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

## ★洗浄内容

設置経過年数 年

例

用途、生地の種類	メーカー	製造国	経過年数	依頼内容	置かれていた状況、原因	お客様の意向	汚れ具合	台数
事務椅子、化繊 座面、背面、背面裏 3面	オカムラ	日本	5年	汚れ、しみ 臭い その他	社員の使用、喫煙 たべこぼし等 ノーメンテナンス	汚れ除去、染み抜き かびとり、消臭 防汚加工	部分的なしみあり	10脚

★引渡し 入居前・入居後  
 ★電源の使用 可・不可  
 ★駐車スペース 有・無  
 ★現場には直接 入れる・入れない  
 鍵の場所  
 ★水道の有無 水・湯  
 ★作業場所 有・無

- \* 作業場所が確保できない場合は引き取りとなります。
- \* しみ抜き、除菌は別途かかります。しみの状態によりとりきれない場合があります。
- \* 遠方作業、深夜作業は別途かかります。

備考  
 施工写真がほしい等

有限会社ケーフロアファクトリー

〒435-0016 浜松市東区和田町83-1 TEL:053-467-5388 FAX:053-467-5377  
 Email :kff@ce.mbn.or.jp