

クリーニング作業【注文書】

貴社名

TEL :

FAX :

E-mail :

担当者様名 :

携帯番号 :

現場名					
作業日	開始時間	平米数	窓数	駐車場	キーボックス、場所、番号
年 月 日	AM . PM :	m ²	箇所	有 . 無	
現場住所					
基本メニュー	・ 施工範囲の養生剥がし、残置物移動、掃除機掛、拭き上げになります。 ・ エアコン、浴室乾燥機のフィルターの水洗い、フェイス（前面パネル）拭き上げ ・ キズの確認（マスキングテープにてチェック）				
注）安全設備の整っていない中での高所作業はお避けしかねますので予めご了承願います。 ※ 当作業は作業内容により搬入請けに変更して頂く場合がございます。 ※ 電動工具等の使用は原則不可とさせていただきます。 付帯条項:本注文書に記載なき事項は、 請負基本契約款 に定めるところによります。					
既存利用の物ありましたら下記の項目にチェックをお願いいたします。					
建具 <input type="checkbox"/> 扉 <input type="checkbox"/> 枠	キッチン <input type="checkbox"/> レンジフード <input type="checkbox"/> システムキッチン <input type="checkbox"/> コンロ <input type="checkbox"/> 戸棚類	トイレ <input type="checkbox"/> 便器 <input type="checkbox"/> 手洗い 洗面 <input type="checkbox"/> 洗面化粧台 <input type="checkbox"/> 防水パン	バス <input type="checkbox"/> 各所換気扇 <input type="checkbox"/> 照明器具 <input type="checkbox"/>		
別途料金メニュー					
現状確認して作業出来ない場合が御座います、その際はご相談とさせていただきます。					
エアコン洗浄 <input type="checkbox"/> 高圧洗浄（アルミフィン） キッチン <input type="checkbox"/> シロッコファン <input type="checkbox"/> シンク磨き <input type="checkbox"/> グリル洗浄	バス <input type="checkbox"/> 鏡のウロコ取り 床 <input type="checkbox"/> ワックス剥離 <input type="checkbox"/> ワックス掛 サッシ <input type="checkbox"/> カビ取り	サッシ <input type="checkbox"/> カビ取り 照明器具 <input type="checkbox"/> 特殊形状 バルコニー <input type="checkbox"/> 高圧洗浄 各所換気扇 <input type="checkbox"/> 内部洗浄 その他 <input type="checkbox"/>			