



F A X害虫駆除申込(相談)書

専門の協会職員が懇切丁寧に対応いたします。

F A X 03-3982-6403

ご住所								
施設名								
ご担当者名								
ご依頼施設	種類	A.ゴキブリ	B.ネズミ	C.ハエ	D.カ	E.ダニ	F.その他 ()	
	発生状況	大変多い		少しいる		全くいない		
	発生場所	厨房	工場	倉庫	店舗	事務所	住居	その他 ()
	面積	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	害虫駆除は	独自でしている		(専門会社)		何もしていない		
	質問・相談事項	(上記に記入欄のないもの、又ご質問等がありましたらご記入下さい)						
ご連絡先	ご依頼日 (もしあれば)	年 月 日						
	フリガナ				TEL			
	お名前	役職名()			FAX			
	ご住所	〒						
	会社名 (屋号)							



一般社団法人東京都食品衛生協会 衛生事業部

〒170-0013 東京都豊島区東池袋1-7-9 東京食品池袋ビル3階
TEL: 03-3982-6400 FAX: 03-3982-6403