

水道費削減依頼 ヒアリングシート

申込日

年 月 日

会社名又はオーナー名

担当者名

担当者役職

従業員数

TEL

携帯電話(担当者)

Mail

FAX

ホームページ

業種

定休日

営業時間

依頼先所在地(※複数ある場合は複数記入下さい。)

〒

〒

その他の必要書類

水道費の明細書を最低1カ月分ご用意下さい。

※本申し込みの際には直近1年分の明細をご用意して頂く可能性があります。

※本サービスのお申込みには月額10万円以上の水道代を利用している事が条件となります。

備考

株式会社ONE'S BEST

担当:

連絡先

担当:

連絡先

〒107-0052 東京都港区赤坂4-13-5赤坂オフィス1F

TEL:03-3782-4301 FAX:03-3560-9904