|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 注　　文　　書 | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 注　文　日 | | | 年　　　　　月　　　　　日 | | | | |  |  | |
|  | 氏名／会社名 | | |  | | | | | |  | |
|  | （ふりがな） | | |  | | | | | |  | |
|  | 住　　　所 | | | 〒　　　　　 　　- | |  | | | |  | |
|  | T　E　L | | |  | | | | | |  | |
|  | F　A　X | | |  | | | | | |  | |
|  | 携帯番号 | | |  | | | | | |  | |
|  | メ ー ル | | |  | | | | | |  | |
|  | ご依頼場所　　　　(場所が特定できる地番等) | | | 毛呂山町  　　　　　自宅　　会社　　畑　　田　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |  | |
|  | ご依頼内容 | | | の木他植木剪定　　　　　　　　　　の木他伐採　　垣根剪定 | | | | | |  | |
|  | 草刈り(刈払機)　　草むしり(手鎌)　　障子張替（　　　枚）　　網戸張替（　　　枚） | | | | | |  | |
|  | （該当する内容に〇） | | | の清掃　　　チラシ配布（　　　　　枚） | | | | | |  | |
|  | その他具体的に | | | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |  | |
|  | 本数・広さ・枚数等 | | |  | | | | | |  | |
|  | 希望日時 | | | 年　　　 月　　 日頃 | | | （　　年　　月　　日から　　年　　月　　日） | | |  | |
|  | 月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土　・　日　　（通常は土日祝休み） | | | | | |  | |
|  | 時　　　分から　　　時　　　分 | | | | | |  | |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |  | |
|  |  | | | 希望人数 | | | | | |  | |
|  | その他 | | |  | | | | | |  | |
|  | （ご希望など具体的に） | | |  | | | | | |  | |
|  |  | | |  | | | | | |  | |
|  | 上記内容をご記入の上、（公）毛呂山町シルバー人材センターへご連絡ください。 | | | | | | | | |  | |
|  | **(TEL)０４９-２９４-７２２２　　　(FAX) ０４９-２７６-７７７９　　(メール)　moro@sjc.ne.jp** | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 【注意事項】 | | ①内容によっては、お受けできない場合があります。 | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  | ②作業の混雑状況によっては、ご希望に添えない場合があります。 | | | | | |  |  |
|  |  |  |  | ③必要に応じて高齢者が作業できるか、現場を下見し、お見積りさせていただきます。 | | | | | |  | |