

# JAおきなわ シロアリ防除相談受付表

## JAシロアリ防除

記入日 月 日( )

1、お客様 お名前

---

2、ご住所

---

3、ご連絡先

---

4、築年数

---

5、建築平面積(1階のみ)

---

6、構造体(鉄筋コンクリート、木造、その他)

---

JAシロアリ防除事業組合担当会社・第一農薬(株) TEL.098-934-1112

FAX.098-934-1332