

F A X お見積依頼書

F A X 送信先 : 0 4 - 2 9 4 7 - 3 0 0 8

| | |
|-----------------|--|
| お名前(会社名) | 企業の場合ご担当者名 () |
| 解体現場 住所 | 現場確認をさせていただきますので、詳しい住所をお願いいたします。 |
| 依頼者 住所 | 契約書などの送付に必要となります。 |
| 電話番号 | 日中連絡の取れる電話番号をお願いいたします。 |
| 見積書の送付先 | ご希望の□に✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> F A X → FAX 番号 () <input type="checkbox"/> メール → アドレス () <input type="checkbox"/> 郵送 |
| 解体建物種別 | <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> ビル <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 解体建物階数 | () 階建て その他 () |
| 工事希望時期 | 年 月頃 |
| 現場確認について | <input type="checkbox"/> 即可能 <input type="checkbox"/> 要連絡 <input type="checkbox"/> 立ち会い希望 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 特記事項 | 気になる所、気をつける必要のあること等、ご要望や連絡事項をお書きください。 |
| 詳細 | 解体建物床面積 () 坪 / m ² 敷地面積 () 坪 / m ² 解体建物構造種別 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> プレハブ・軽量鉄骨 <input type="checkbox"/> RC (鉄筋コンクリート) <input type="checkbox"/> SRC (軽量鉄筋コンクリート) <input type="checkbox"/> その他 () <p style="text-align: right; font-size: small;">詳細がおわりの場合ご記入ください。</p> |