



工事お見積もり用FAX用紙

FAX:
072-722-8560

ご依頼日: 20 年 月 日

| | | | |
|----------------------|-------------|--|--|
| フリガナ お名前 又は企業名 | | フリガナ ご担当者様名 <small>企業様の場合に限り必要</small> | |
| ご住所 | 都道 府県 | | |
| お電話番号 | | FAX番号 | |
| フリガナ E-mail | アットマーク @ | | |

設置場所が上記ご住所と異なる場合は下記の欄にもご記入ください。(同様の場合は空欄で結構です)

| | | | |
|----------------------|----------|--|--|
| フリガナ お名前 又は企業名 | | フリガナ ご担当者様名 <small>企業様の場合に限り必要</small> | |
| ご住所 | 都道 府県 | | |
| お電話番号 | | | |

現在お使いの器具につきまして、以下の情報をお教え下さい。

| メーカー | 商品番号 | 商品名 |
|------|------|-----|
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|---------|------------------------------------|--------------------------------------|
| ご利用のガス種 | <input type="checkbox"/> 都市ガス(13A) | <input type="checkbox"/> プロパンガス(LPG) |
|---------|------------------------------------|--------------------------------------|

ご希望の機種などございましたらお教え下さい。(設置状況等によりご希望に添えない場合がございます)

| メーカー | 商品番号 | 商品名 |
|------|------|-----|
| | | |
| | | |
| | | |

| | |
|--------------------------|--|
| ご要望・ご質問などございましたらご記入ください。 | |
| | |
| | |

| | |
|-----------------------|--|
| 個人情報保護方針と利用規約に同意しますか？ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|-----------------------|--|