

ミラーTVディスプレイ専用ガラス見積依頼シート

● お客様プロフィール

1. ご利用者

- 個人様 業者様

会社名(お仕事で取り扱いの場合)

お客様・ご担当者様

(ふりがな)

氏名: _____ 様

ご住所 〒 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

E-mail _____

今後のご連絡方法 電話 FAX メール

現場名 _____

現場住所
(ご住所と同じ場合は、「同じ」とお書きください。)

2. 建築物

- 新築 マンション _____ 階
 リフォーム 戸建住宅
 店舗 オフィス
 その他 _____

3. 取付施工

- 希望する(基本的に首都圏に限ります)
 希望しない(自社で施工)

4. 大体のご予算 約 _____ 万円位

5. ご希望納期

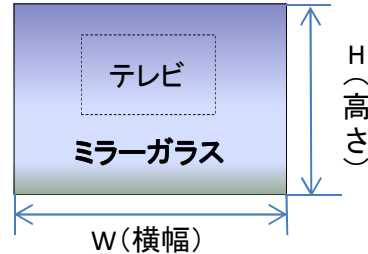
20 _____ 年 _____ 月

- 上旬 中旬 下旬

● ご希望の仕様内容

A. ミラーガラスサイズ;

W _____ mm × H _____ mm



(注)ガラス最大サイズ: W1,200mm × H3,500mm

B. ミラーガラスの種類

- クリア ブラック

C. ご利用のTVについて(支給の場合)

メーカー _____

品番(型番) _____

インチ _____

台数 _____

D. ステンチャンネル(ガラス固定用金具)

- 希望 不要

仕上げ、カラー(色) _____

- ヘアライン ブラック

E. その他ご要望事項、納まりイメージ

- デザイン、設計も希望 タッチセンサー付きを希望
 音や映像のコンテンツ制作の協力まで希望
 商談会議用ガラステーブルタイプを希望
 アートフレームにセットして壁掛けテレビを作りたい。
 スタンドタイプのミラーにテレビ映像を出したい。
 壁埋め込み式を希望(自然放熱が必要)
 ショールームでの説明を希望 打ち合わせの電話を希望
 マルチタイプ(1枚のミラーに複数台のテレビ設置)を希望
(スケッチ等)

ご依頼日 20 _____ 年 _____ 月 _____ 日