

テーブル天板 見積依頼書

● 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

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. 表面材 _____

- メラミン天板
 無垢材天板
 突き板天板
 シート貼り天板
 UV天板
 ガラス天板
 人口大理石
 その他

B. カラー _____

- 主に、メラミン・UV塗装・
 ホワイト グレー ブラック
- 主に、無垢材・突き板・シート貼り
 ナチュラル ブラウン ダーククラウン
- ガラス
 透明ガラス タペガラス 合せガラス
- 人口大理石
 アイカ品番 _____ その他
- (「その他」の場合) _____

C. 天板寸法

- ① 巾×高さ _____ × _____ mm
枚数 _____
- ② 巾×高さ _____ × _____ mm
枚数 _____
- ③ 巾×高さ _____ × _____ mm
枚数 _____

● その他

- 打合せのために、電話が欲しい。

メモ欄(追加ご要望事項等)

ご依頼日

20 _____ 年 _____ 月 _____ 日