▸ FAX：03－6766－8971 エイブル株式会社　　メールアドレス：edogawa@chameleon-labo.jp
電話：03－6766－8981　　【Chameleon-labo(カメレオン・ラボ店)】：https://www.chameleon-labo.jp/

瞬間調光フィルム＆ガラス　見積依頼書（江戸川店用）

● お客様プロフィール

1. ご利用者

○ 個人様　　○ 業者様

会社（お仕事で取り扱いの場合）

（ふりがな）
貴社名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

（ふりがな）
ご担当者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿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. 用途

□ 間仕切り（室内）　　□ 窓（外壁）

□ 映像スクリーン用　　□ その他　＿＿＿＿

4.「調光フィルム＆ガラス」お取扱いのご経験

○ ある　　○ ない

5. 大体のご予算　　約　＿＿＿＿万円位

6. ご希望納期

20＿＿　年　＿＿＿＿　月

○ 上旬　○ 中旬　○ 下旬

●ご希望の仕様内容

1. 納まり方法

○ 合わせガラス仕様（Surprised Glass）
（ 合わせガラスの間にフィルムを挟む ）

○ 後貼り仕様（Surprised Film）
（ ガラス表面にフィルムを貼る ）

2. フィルムタイプ

○ クリアホワイト　　○ グレー

○ リバースホワイト

○ カラー（43色対応）＿＿＿＿＿＿色

3. 寸法と枚数

サイズ1；
W ＿＿＿＿mm（幅） × H ＿＿＿＿mm（高さ）

枚数　＿＿＿＿枚

サイズ2；
W ＿＿＿＿mm（幅） × H ＿＿＿＿mm（高さ）

枚数　＿＿＿＿枚

●その他（追加ご要望事項、納まり内容のスケッチ等）

□ 打ち合わせの為に電話が欲しい。

ご依頼日	20　年　月　日