

パーティションチェックシート

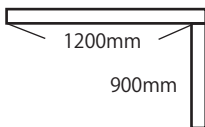
お問い合わせ日 年 月 日

会社名					
部署名			ご担当者名		
住所	〒 - ビル名等				
EVの有無	有・無 (階 段)	TEL		FAX	
メール					

■ご要望

用途					
予算			納期		
施工現場の住所	〒 - ビル名等				
ご要望					

■ご希望レイアウト図 お持ちの図面データなどございましたら、一緒にお送り下さい。

記入例	
	ガラスのパーティションでデザイン重視でお願いしたい。

パーティション見積り依頼専用

FAX 03-5457-1555