

# お見積りご依頼シート

お問い合わせ日 年 月 日

会社名		坪数	約	坪 (または平米)	
ご担当者名		社員数	名	図面	有 ・ 無
現所	〒 - ビル名等				

▼上記住所と異なる場合のみ記入をお願いします。

納品先住所	〒 - ビル名等				
EVの有無	有 ・ 無 ( 階)	TEL		FAX	
メール				訪問希望	有 ・ 無

## ■ご要望

内容	<input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 新規開設 <input type="checkbox"/> レイアウト変更 ( <input type="checkbox"/> 全体 <input type="checkbox"/> エントランス <input type="checkbox"/> 執務スペース) <input type="checkbox"/> その他				
予算	円	時期	年	月	旬
その他ご相談内容	(1) 新しいオフィスの物件を探している <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ				
	(2) オフィスデザイン・レイアウトに関して相談したい <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ				
	(3) 家具・什器の購入を考えている <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ				
	(4) PC・電話機・コピー機などの新規導入・変更を考えている <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ				
	(5) 電話番号・インターネットなどの手配代行もお願いしたい <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ				

## ■お問い合わせ内容 ご自由にご記入下さい。

--	--	--	--	--	--

## お見積り依頼専用窓口

「オフィス空間」へのお問い合わせ、誠にありがとうございました。  
後ほど改めて弊社担当よりご連絡をいたします。

# FAX

# 03-5457-1555

オフィス移転の総合サイト | オフィス空間 NAVI