

# 漏水調査依頼書

○コピーしておつかい下さい。

(No. )

依頼日 (送信日)	年 月 日
依頼内容	<input type="checkbox"/> お見積り <input type="checkbox"/> 調査実施 <input type="checkbox"/> 事前下見 <input type="checkbox"/> ご相談 <input type="checkbox"/> お問合せ

## 【依頼者】

ご住所	〒 —		
お名前 (会社名)	担当者 (携帯) 様 — —		
連絡先	TEL	— —	FAX — —
	E-mail	@ ※必須ではありません	

## 【調査先】

ご住所					
お名前 (件名)	連絡先 様 — —				
建築用途	<input type="checkbox"/> 戸建住宅	<input type="checkbox"/> 集合住宅	<input type="checkbox"/> マンション	<input type="checkbox"/> 店舗付住宅	<input type="checkbox"/> 商店・店舗
	<input type="checkbox"/> ホテル・旅館	<input type="checkbox"/> 飲食店	<input type="checkbox"/> 事務所	<input type="checkbox"/> 工場	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 公園
	<input type="checkbox"/> 病院・医療	<input type="checkbox"/> 倉庫	<input type="checkbox"/> 集会所	<input type="checkbox"/> その他 ( )	
漏水管路	<input type="checkbox"/> 給水	<input type="checkbox"/> 給湯	<input type="checkbox"/> わからない	<input type="checkbox"/> その他 ( )	

(状況など)

.....  
.....

※後程ご連絡を差し上げます。

株式会社 清水コンテック

**送信先 FAX 0748-88-2236**