

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 |

【依頼人】

| | | | |
|--------------|--------------------|-----|-----------------|
| ご住所 | 〒 — | | |
| お名前 (会社名) | 担当者名 様 (携帯) — — | | |
| 連絡先 | TEL | — — | FAX (必須) — — |
| | E-mail | @ | |

【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"/> 社寺 | <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"/> 井水 | <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