

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