

※このPDFに直接ご入力いただけます。薄紫部分を入力し、メール添付もしくは、FAXにてご依頼下さい。

見積依頼

日付：

■ 下記をご記入下さい。(※印は必ずご記入ください。)

業態 ※	<input type="checkbox"/> 法人(施工関連) <input type="checkbox"/> 法人(販売関連) <input type="checkbox"/> 法人(設計関連) <input type="checkbox"/> 個人(施主様)		
フリガナ ご担当者名 ※		フリガナ 貴社名 ※	
ご住所 ※	〒 ー		
TEL ※		FAX	
メール ※			

フェンス種類 ※	箇所	フェンス高さ ※	フェンス長さ ※
	①	mm	mm
板の貼り方 ※	②	<input type="checkbox"/> 同上 mm	mm
板の隙間 ※	③	<input type="checkbox"/> 同上 mm	mm
	④	<input type="checkbox"/> 同上 mm	mm
フェンス下隙間 ※	⑤	<input type="checkbox"/> 同上 mm	mm

平面図

フェンス箇所が①だけの場合や、別紙、図面添付などがある場合は、記入不要です。

伝言事項
があれば
ご記入下さい

(株)土新建材 企画部

TEL : 06-6976-5515

FAX : 06-6976-5517

info@tuchishin.co.jp

(見本)

見積依頼

日付： 2020/02/01

■ 下記をご記入下さい。(※印は必ずご記入ください。)

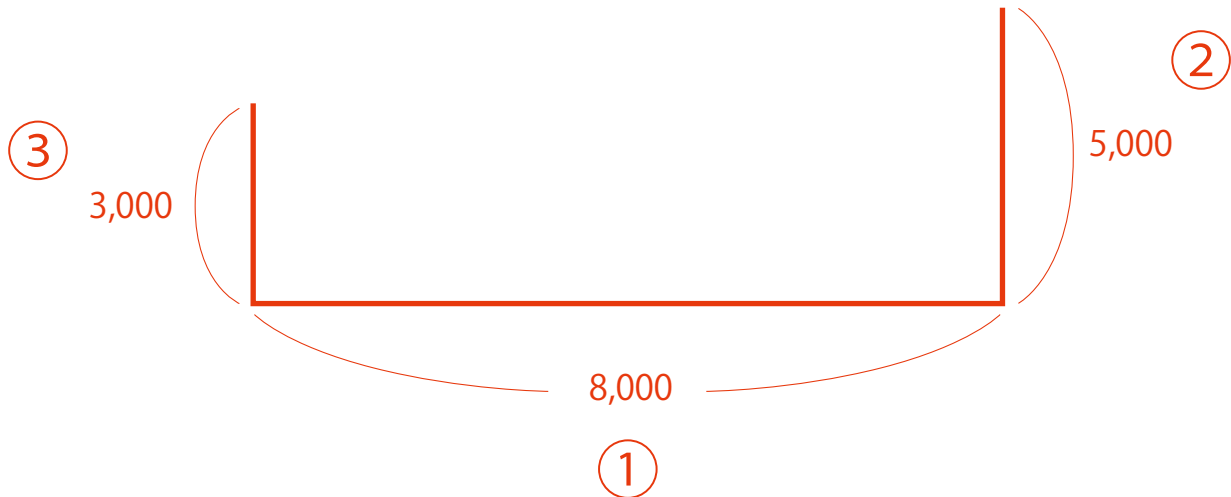
業態 ※	<input checked="" type="checkbox"/> 法人(施工関連)	<input type="checkbox"/> 法人(販売関連)	<input type="checkbox"/> 法人(設計関連)	<input type="checkbox"/> 個人(施主様)
フリガナ	ヤマダ タロウ		フリガナ	ヤマダショウジ
ご担当者名 ※	山田 太郎		貴社名 ※	(株) 山田商事
ご住所 ※	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 大阪府〇〇市〇〇区 1-1-1			
TEL ※	06-〇〇〇〇-〇〇〇〇	FAX	06-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
メール ※	〇〇〇〇 @ 〇〇〇.co.jp			

フェンス種類 ※	ECOMOC FENCE ORIGINAL		箇所	フェンス 高さ		フェンス 長さ	
			①	1,800	mm	8,000	mm
板の貼り方 ※	よこ貼		②	<input type="checkbox"/> 同上	1,200	mm	5,000
板の間隙 ※	10		③	<input type="checkbox"/> 同上	1,500	mm	3,000
			④	<input type="checkbox"/> 同上		mm	mm
フェンス下隙間 ※	200		⑤	<input type="checkbox"/> 同上		mm	mm

平面図

フェンス箇所が①だけの場合や、別紙、図面添付などがある場合は、記入不要です。

ご希望の、「板の最下部 ~ GL」の隙間寸法を記入下さい。近似値にて見積いたします。



伝言事項
があれば
ご記入下さい

(株)土新建材 企画部

TEL : 06-6976-5515

FAX : 06-6976-5517

info@tuchishin.co.jp