

# FAX お問い合わせ用紙

お問い合わせありがとうございます。お手数でございますが、このページをプリントアウト後、  
下記フォームに「お客様情報」「お問い合わせ内容」をご記入いただき

Fax 番号 0265-74-8085 までお送りください

## ■ お客様情報

送信日： 月 日

お名前 (貴社名)	(フリガナ) -----		
ご住所	〒 -		
ご連絡先	Tel.	Fax.	
建物の種類	<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> ビル <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他		
塗装箇所	<input type="checkbox"/> 外壁塗装 <input type="checkbox"/> 屋根塗装 <input type="checkbox"/> ベランダ塗装/防水加工 <input type="checkbox"/> 鉄部塗装 <input type="checkbox"/> 断熱塗装 <input type="checkbox"/> その他		
建物の築年数	年	ご希望の施工時期	<input type="checkbox"/> 出来るだけ早く <input type="checkbox"/> 3ヶ月から半年以内 <input type="checkbox"/> 3ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 未定

## ■ ご質問・ご希望

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