

<無料見積もり・お問い合わせ>ファックス用シート

このページをプリントし、必要事項をご記入のうえ、下記にファックスしてください
また、メールによる「見積依頼」「お問い合わせ」も受け付けております。

ファックス送信先／0475-44-0819

ふりがな	
ご氏名	
日中 連絡のつく 電話番号	TEL/ <input type="text"/> FAX/ <input type="text"/>
ご住所	〒 <input type="text"/>
MAIL	<input type="text"/>
建築数	<input type="text"/>
塗り替えの 経験回数	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> [<input type="text"/>]回目
施工 時期	<input type="checkbox"/> 今すぐ <input type="checkbox"/> 3ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 半年以内 <input type="checkbox"/> 1ヶ月以内 <input type="checkbox"/> その他 (<input type="text"/>)
ご予算	<input type="checkbox"/> [<input type="text"/>]万円
備考	