

賃貸リフォームセンター  
見積依頼書

この度はリフォーム東京に見積依頼を頂き誠にありがとうございます。  
太枠内をご記入後FAXにてご送信下さい

ご送信枚数 枚目 / 枚中

ご注文日	月 日(FAX送信日)		
貴社名			
ご担当者			
ご住所			
TEL番号	( )	FAX番号	( )
E-MAIL	@		

該当欄の にチェック(レ)をつけて下さい。

物件名	号室		
物件住所			
種別	アパート	マンション	戸建 事務所 店舗 その他( )
間取面積	/ m <sup>2</sup>		
見積希望日	月 日 *希望日がある場合はご記入下さい		
オートロック有無	有	解除NO( )	無
お客様ご自身でのカギ設置をお願い致します			
カギ所在	オープン その他( )		
駐車場有無	有	NO( )	無
その他 ご要望等ご記入下さい	*見積宛名を貴社以外に指定の場合は下記に詳細をご記入下さい		

↑ FAX 044-431-0532 ↑

ご依頼ありがとうございました。  
依頼書受信後ただちに受付を行い(土・日・祝日除く)、見積日を手配致します。