

お問い合わせの際は、こちらの用紙をご利用下さい。

FAXお問い合わせ・お見積りご依頼

A4サイズの紙にプリントアウトして下さい。

※の項目は必ずご記入下さい。 □の項目は選択して下さい。

フリガナ	
お名前 ※	
会社名	
住所 マンション・アパート名	
連絡先電話番号 ※	
メールアドレス	
お問い合わせ種別 ※	<input type="checkbox"/> お見積り依頼 <input type="checkbox"/> ご相談 <input type="checkbox"/> その他
建物の種類	<input type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> その他
建物の築年数	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 5年未満 <input type="checkbox"/> 5～10年 <input type="checkbox"/> 10年～15年 <input type="checkbox"/> 15年～20年 <input type="checkbox"/> 20年以上
ご興味のあるサービス	<input type="checkbox"/> 外壁塗装 <input type="checkbox"/> 屋根塗装 <input type="checkbox"/> 光触媒コーティング <input type="checkbox"/> シーリング工事 <input type="checkbox"/> 石調吹付工事 <input type="checkbox"/> 室内の塗装 <input type="checkbox"/> 防水工事 <input type="checkbox"/> 木部塗装 <input type="checkbox"/> 鉄部塗装 <input type="checkbox"/> エージング塗装 <input type="checkbox"/> トリックアート <input type="checkbox"/> その他
時期	<input type="checkbox"/> できるだけ早く <input type="checkbox"/> 3ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 3ヶ月～半年以内 <input type="checkbox"/> 未定
予算	万円

送付先 :

029-307-8418