

窓の専門店 センロク屋 スペース見積り依頼書 (FAX用)

- お分かりになる範囲でご記入お願いいたします。
- お名前とご連絡先は必須項目です。

お申込年月日： 年 月 日

会社名 (会社の場合)	フリガナ		
お名前	フリガナ		
連絡先 住所	フリガナ 〒		
電話番号		FAX番号	
携帯電話		メールアドレス	

■見積り依頼箇所 (おおよその大きさで結構です。)

窓の大きさ	参考サイズ	窓数	備考
テラス窓サイズ	幅1800×高さ1800くらい	窓	
腰高窓サイズ	幅1800×高さ1500くらい	窓	
小窓サイズ	幅1500×高さ1000くらい	窓	
その他	上記以外若しくは、不明な場合	窓	

■スペースに望む効果 (複数選択可)

効果	<input type="checkbox"/> 高断熱 <input type="checkbox"/> 結露防止 <input type="checkbox"/> 省エネ <input type="checkbox"/> 遮音 <input type="checkbox"/> 遮熱 <input type="checkbox"/> 防犯 <input type="checkbox"/> UVカット <input type="checkbox"/> その他
その他の理由	

■現在の状況

現在のお住まい	<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> 団地・マンション <input type="checkbox"/> オフィス <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> その他
工事の種類	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> リフォーム

■備考

その他、ご質問・ご要望などございましたらご記入ください。

FAX専用フリーダイヤル 0120-0-1006-3 (24時間受付)
フリーダイヤル 0120-00-1006 (月曜日～金曜日 10:00～18:00)