

見積り依頼書

以下の項目にご記入をお願いいたします。解体する建物の詳細については、わかる範囲以内で結構です。より詳しくご記入いただければ、より正確なお見積りをご提示できます。

依頼内容への回答	<input type="checkbox"/> 急ぎ(~2日以内)	<input type="checkbox"/> 特に急いでいない(3日以内)
現地調査について	<input type="checkbox"/> いつでも可	<input type="checkbox"/> 立会い希望 ※希望日 月 日

●お客様の情報をご記入ください。

フリガナ			
お名前			
電話番号		ファックス番号	
ご住所	〒		

●解体する建物についてご記入ください。

建物の使用状況	<input type="checkbox"/> 居住中	<input type="checkbox"/> 空家
建物の所在地	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ ※建物の所在地がお客様情報以外の場合は、ご記入ください。 〒	
建物の種類	<input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> 店舗	<input type="checkbox"/> ビル <input type="checkbox"/> その他()
建物の階数	地上 ()階	地下 ()階
建物の延べ床面積	約 ()坪	※1坪は約3.3㎡です。
敷地面積	約 ()坪	※1坪は約3.3㎡です。
建物の構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨 <input type="checkbox"/> SRC(鉄筋鉄骨コンクリート) <input type="checkbox"/> プレハブ	<input type="checkbox"/> RC(鉄筋コンクリート) <input type="checkbox"/> その他
周辺の道路幅	約 ()メートル	
解体の希望時期	<input type="checkbox"/> すぐ <input type="checkbox"/> 3カ月以内 <input type="checkbox"/> 未定	<input type="checkbox"/> 1カ月以内 <input type="checkbox"/> 6か月以内

備考欄 : その他の連絡事項、疑問・質問などを自由に記入して下さい。

ご記入ありがとうございました。ファックス送信をお願いいたします。 **FAX : 042-649-6576**