

FAX 0572-29-2986

見積依頼書

タイルダイレクト 行き

令和 年 月 日

下記の様に見積もりを依頼いたします。

ご依頼主様名			ご担当者様名
部署名		メールアドレス	
電話番号		FAX番号	
物件名			
施工工期		施工主様名	
元請様名		施工会社様	
物件住所			

ご使用タイル

品名		品番		使用数量(m ²)	
品名 1		品番		使用数量(m ²)	
品名 2		品番		使用数量(m ²)	
品名 3		品番		使用数量(m ²)	
品名 4		品番		使用数量(m ²)	
品名 5		品番		使用数量(m ²)	

注) お見積もりは販売価格(ケース単位)での計算となります。

備考 使用箇所・注意事項・ご要望など出来るだけ詳しく現場状況などご記入ください。

--