



**人工大理石 オーダーフォーム <ご注文 / 参考見積>**

\*印：記入必須項目

記入日

年

月

日

1. 希望納期	_____年_____月_____日 ( 確定 ・ 予定 ・ 参考見積 ) 日曜・祭日はご指定いただくことができません	
2. ご連絡先	貴社名*	
	部署名	
	ご住所*	〒_____ - _____
	TEL*	( _____ )
	FAX*	( _____ )
	ご担当者名*	
3. 施主様情報	お名前(物件名)*	
4. 物件情報	住宅の種類*	<input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他( _____ )
	工事の種類*	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> リフォーム <input type="checkbox"/> その他( _____ )
	設置検討箇所	_____ヶ所 設置場所が複数の場合は2枚目をコピーして注文情報をご記入ください
5. 納入先情報 お決まりの場合はご記入ください	<p><b>時間指定不可、軒先下ろし、手渡しとなります。</b>                  現場直送の場合は、<b>現場地図を添付の上、納入日に荷受人と連絡可能な電話番号を</b>                  かならずご記入ください。</p>	
	搬入路状況 <input type="checkbox"/> 2トﾝ指定 <input type="checkbox"/> 4トﾝ可	
	<input type="checkbox"/> 施工店入れ(標準)	
	<input type="checkbox"/> < 2.ご連絡先 > と同じ	
	<input type="checkbox"/> < 2.ご連絡先 > と異なる(下欄にご記入ください)	
	<input type="checkbox"/> 現場直送(下欄にご記入の上、 <b>現場地図をこの用紙と一緒にFAXしてください</b> )	
	納入先情報	
	納入先名称	
	住 所	〒_____ - _____
	荷受担当者 電 話 番 号	担当者名 _____ ( _____ ) _____ 納入日に荷受担当者と連絡可能な電話番号をご記入ください
6. 通信欄	納入先と請求先が異なる場合等のご連絡や、ご注文に関する質問等ございましたらこちらにご記入ください。	

