

お見積のご依頼ありがとうございます。折り返し弊社より料金のお見積もりをすぐに返信いたしますので、お手数ですが以下の項目に記入お願いいたします。お急ぎの方は電話でのお見積概算をご説明いたします。

御注文書(お見積)



お得意先様名 _____ 様

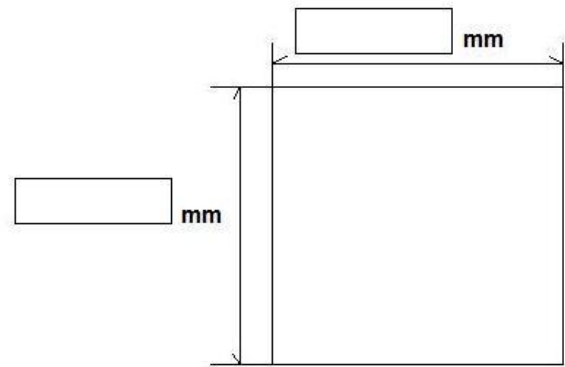
施工御指定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

現場住所 _____

お客様FAX番号 _____

これより先は該当箇所のみご記入ください。

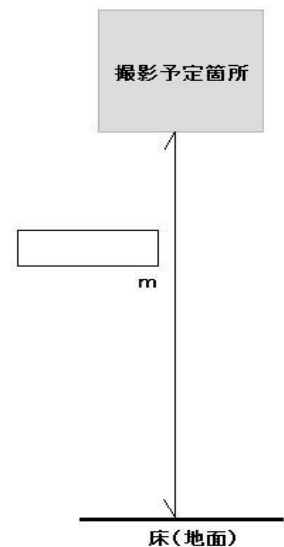
- レントゲン撮影面積はどれくらいですか？（コア穿孔予定部の面積など。）



- 壁厚はどれくらいですか？（300mmまで可能です。分からない際は空欄でお願いいたします。）



- 撮影点は床上何メートルですか？（施工の準備に関する事で、料金には関係ありません。）



- 駐車場はありますか？（有料駐車場利用の場合）
- 100V 電源はありますか？（施工の準備に関する事で、無い場合も料金には関係ありません。）
あり / なし

ありがとうございました。撮影とコア穿孔を同時に行う場合はご相談ください。

- コア穿孔 あり / なし