

瞬間調光フィルム&ガラス 見積依頼書(福岡・大川店用)

● お客様プロフィール

1. ご利用者

- 個人様 業者様

会社(お仕事で取り扱いの場合)

(ふりがな)
貴社名: _____ 様

(ふりがな)
ご担当者名: _____ 様

ご住所 〒 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

E-mail _____

今後のご連絡方法 電話 FAX メール

現場名 _____

現場住所
(ご住所と同じ場合は、「同じ」とお書きください。)

2. 建築物

- 新築 マンション _____ 階
 リフォーム 戸建住宅
 店舗 オフィス

3. 用途

- 間仕切り(室内) 窓(外壁)
 映像スクリーン用 その他 _____

4. 「調光フィルム&ガラス」お取扱いのご経験

- ある ない

5. 大体のご予算 約 _____ 万円位

6. ご希望納期

20 _____ 年 _____ 月

- 上旬 中旬 下旬

● ご希望の仕様内容

1. 納まり方法

- 合わせガラス仕様(Surprised Glass)
(合わせガラスの間にフィルムを挟む)
 後貼り仕様(Surprised Film)
(ガラス表面にフィルムを貼る)

2. フィルムタイプ

- クリアホワイト グレー
 リバースホワイト
 カラー(43色対応) _____ 色

3. 寸法と枚数

サイズ1;

W _____ mm × H _____ mm
(幅) (高さ)

枚数 _____ 枚

サイズ2;

W _____ mm × H _____ mm
(幅) (高さ)

枚数 _____ 枚

● その他(追加ご要望事項、納まり内容のスケッチ等)

- 打ち合わせの為に電話が欲しい。

ご依頼日

20 _____ 年 _____ 月 _____ 日