解体北海道お客様センター

ＦＡＸお見積もり依頼書

送 信 先 ： **０１１-７８８-２９６９**

お名前（会社名）	企業の場合のご担当者名：
解体現場住所	現場確認をさせていただきますので、詳しい住所をお願いいたします。
依頼者住所	契約書などの送付に必要にとなります。
電話番号	日中連絡の取れる電話番号をお願いいたします。
見積書の送付先	ご希望の□にチェックをいれてください。 □FAX　→　FAX 番号：（　　） □メール　→　アドレス：（　　） □郵送
解体建物種別	□ 住宅　□ アパート　□ マンション　□ ビル　□ 店舗 □ その他（　　）
解体建物階数	（　　）階建て　　その他（　　）
工事希望時期	年　　月頃
現場確認について	□即可能　　□要連絡　　□立ち会い希望 □その他（　　）
特記事項	気になる所、気をつける必要のあること等、ご要望や連絡事項をお書きください。
詳細	解体建物床面積　（　　）坪 ／　平方メートル 敷地面積　　（　　）坪 ／　平方メートル 解体建物種別 □ 木造　□ プレハブ・計量鉄骨 □ RC（ 鉄筋コンクリート ） □ SRC（ 軽量鉄筋コンクリート ） □ その他（　　） 詳細がおわかりの場合お書きください。