

ふりがな		ふりがな	
お名前(会社名)		担当者様	
工事立会い	有 / 無	希望施工日時 (時間指定)	
連絡先 (電話/携帯電話)		連絡先 (FAX)	
リペア素材	木部 / アルミ / その他	リペア箇所(数)	箇所
空室 / 入居中(様宅)		希望依頼コース	クイック / 半日 / 1日 (価格表をご覧ください)
現場名	(建物名)	棟 / 号室	(戸建物件) 邸
現場住所		(地図添付)	有 / 無
カギの保管場所()		カギBOXナンバー	
駐車場	有 / 無	駐車番号	
駐車場位置			
電源	本設 / 仮設 / 無	高所作業	有 / 無
補修箇所付箋	有 / 無	詳細指示書	有 / 無
お支払い方法	現金 / 振り込み	振り込みの場合	日締め / 日払い
請求書着日	日		

※個人のお客様は現金にてお支払い頂きます。

【必ずご確認ください】

- * 補修箇所の数や難易度によって作業時間及び日数の変更が必要な場合がございます。事前に補修箇所の詳細情報をご提供下さい。
- * 仕上がりにつきましては最善を尽くして対応させていただきますが、素材の状態、難易度、時間制限などにより完成度が落ちる場合がございます。予めご了承くださいませ。
- * 料金につきましては、全て料金表に記載した料金を適用させていただきます。予めご了承くださいませ。

返信用記入欄 ※こちらで記入いたします。

施工担当者名		施工日時	月 日()
開始時間		終了時間	
施工内容	木部① 箇所 / 木部② 箇所 / 木部③ 箇所		
施工内容	アルミ① 箇所 / アルミ② 箇所 / アルミ③ 箇所		

請求項目

		単価	小計
コース	クイック / 半日 / 1日	¥	¥
8時間以上追加	時間	¥	¥
営業時間外割増	時間	¥	¥
交通費		¥	¥
駐車場代		¥	¥
休日施工割増		¥	¥
		合計(税別)	¥