

外壁塗装・お見積り依頼シート

お客様には診断・見積りに対して一切の費用が発生いたしません。

また工事を依頼する義務や弊社からの強要も一切ないことをお約束いたします。 代表取締役 大山哲央

日付 平成 年 月 日

ふりがな		ご自宅 TEL	
お名前	ご年齢：	TEL	連絡可能時間帯：
		携帯	連絡可能時間帯：
ご住所	〒 -		
メールアドレス			
お住まいの形状	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> その他： 建てられた工務店、またはハウスメーカー名：		
今回のリフォームのご要望	【屋外リフォーム】 <input type="checkbox"/> 外壁塗装 <input type="checkbox"/> 屋根塗装 <input type="checkbox"/> 防水塗装 <input type="checkbox"/> 床の滑り止め <input type="checkbox"/> その他：		
	【屋内リフォーム】 <input type="checkbox"/> 室内塗装 <input type="checkbox"/> 床の滑り止め <input type="checkbox"/> その他		
	【リフォーム理由】 <input type="checkbox"/> 色褪せ <input type="checkbox"/> 雨漏り <input type="checkbox"/> ひび割れ <input type="checkbox"/> 劣化 <input type="checkbox"/> その他：		
	【着工時期】 <input type="checkbox"/> 1か月以内 <input type="checkbox"/> 3か月以内 <input type="checkbox"/> 半年以内 <input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 1年以上先		
	【期待耐候年数】 <input type="checkbox"/> 5年 <input type="checkbox"/> 10年 <input type="checkbox"/> 15年		
	【ご予算】 <input type="checkbox"/> 100万円以内 <input type="checkbox"/> 150万円以内 <input type="checkbox"/> 200万円以内 <input type="checkbox"/> 200万円以上		
①他社で見積もりを取られている、または予定がある		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
②築年数は何年ですか		築 _____ 年	
③過去に塗装のご経験はありますか		<input type="checkbox"/> 有 _____ 年前 <input type="checkbox"/> 無	
④今回どうやって弊社をお知りになりましたか？			
<input type="checkbox"/> 友人・知人の紹介 <input type="checkbox"/> ホームページで検索 <input type="checkbox"/> チラシを見て <input type="checkbox"/> 近所で工事をしていたのを見て <input type="checkbox"/> その他			

現場調査	月	日	時～
ご希望日	月	日	時～

株式会社彩Finish
 代表取締役 大山哲央

尚。記載内容につきましては個人情報保護法に則り弊社にて厳重に保管いたします。

FAX番号： 06-6716-7770