

# ■ 空室対策商材 見積り・工事 依頼書

※ 太枠内は必ずご記入ください。

ご依頼主様		ご依頼日	年	月	日
貴社名	フリガナ 様	業種	<input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> オーナー <input type="checkbox"/> リフォーム会社 <input type="checkbox"/> その他( )		
ご担当者	(所属)	(氏名)	フリガナ		
ご住所	フリガナ 〒				
TEL	( )	FAX	( )		
E-mail					

※ ご住所が現場と異なる場合は、下記にご記入ください。

現場名		搬入先	駐車場 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / EV利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
現場住所	〒	現況	<input type="checkbox"/> 空室 <input type="checkbox"/> 入居中	間取り	<input type="checkbox"/> 1R <input type="checkbox"/> 他( )

## 内容

※ご希望の商材の各項目をチェック、又はご記入ください。

<input type="checkbox"/>	☆☆☆ ぶんり君	<input type="checkbox"/>	☆☆☆ せんた君
工事種類	<input type="checkbox"/> 改造用 <input type="checkbox"/> 取替用 <input type="checkbox"/> 新築用	工事種類	<input type="checkbox"/> 改造用 <input type="checkbox"/> 取替用 <input type="checkbox"/> 新築用
タイプ	<input type="checkbox"/> 標準ぶんり型 <input type="checkbox"/> シャワー&レスト型 <input type="checkbox"/> ネコ足浴槽&レスト型 <input type="checkbox"/> シャワー&レスト型(入口別)	タイプ	<input type="checkbox"/> W900 <input type="checkbox"/> W1050 <input type="checkbox"/> W1200 <input type="checkbox"/> W1500
ユニットバスタイプ	<input type="checkbox"/> 浴槽一体型 <input type="checkbox"/> 浴槽据置型 <input type="checkbox"/> 他( )	ミニキッチンサイズ	幅( cm) 高さ( cm) 奥行( cm)
メーカー名	<input type="checkbox"/> 日立化成 <input type="checkbox"/> INAX <input type="checkbox"/> TOTO <input type="checkbox"/> セキスイ <input type="checkbox"/> 松下電工	メーカー名	<input type="checkbox"/> 日立化成 <input type="checkbox"/> INAX <input type="checkbox"/> TOTO <input type="checkbox"/> セキスイ <input type="checkbox"/> 松下電工
現状	<input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> タイル <input type="checkbox"/> 他( )	台数	台
サイズ	<input type="checkbox"/> 1014 <input type="checkbox"/> 1116 <input type="checkbox"/> 1216 <input type="checkbox"/> 他( )	排水位置	<input type="checkbox"/> 床排水 <input type="checkbox"/> 壁排水
洗面器	<input type="checkbox"/> 移動可 <input type="checkbox"/> 取替可 <input type="checkbox"/> 一体型	給水位置	<input type="checkbox"/> 床給水 <input type="checkbox"/> 壁給水
裏配管スペース	( cm) 梁型加工 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	熱源器種類	<input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> IH <input type="checkbox"/> ガス
水栓位置	<input type="checkbox"/> 台付 <input type="checkbox"/> 壁付	換気扇種類	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 品番( )
壁種類	<input type="checkbox"/> FRP <input type="checkbox"/> タイル <input type="checkbox"/> 他( )	躯体種類	<input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 他( )
<input type="checkbox"/>	☆☆☆ パーマーグレース	<input type="checkbox"/>	★ フロアータステック
施工箇所	<input type="checkbox"/> ユニットバス <input type="checkbox"/> 在来浴室 <input type="checkbox"/> キッチン <input type="checkbox"/> 他( )	施工箇所	<input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> ベランダ <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> 他( )
メーカー名	<input type="checkbox"/> 日立化成 <input type="checkbox"/> INAX <input type="checkbox"/> TOTO <input type="checkbox"/> セキスイ <input type="checkbox"/> 松下電工	数量	箇所
箇所	<input type="checkbox"/> 浴槽 <input type="checkbox"/> キッチン <input type="checkbox"/> 他( )	現状	<input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> タイル <input type="checkbox"/> 他( )
サイズ		状態	
設置年数		<input type="checkbox"/>	ウォシュレット
現状	<input type="checkbox"/> ヒビ <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> サビ <input type="checkbox"/> 他( )	数量	台
材質	<input type="checkbox"/> FRP <input type="checkbox"/> ホーロー <input type="checkbox"/> 他( )	備考	

※工事現場の案内、配置、平面、立体図、現場写真(画像)を一緒にお送り頂けると、より正確な見積りができます。

※上記の必要事項をご記入の上、FAXもしくは、メールにてご返信ください。

内容確認後、2日以内(連休を除く)にご連絡させていただきます。

※現場調査をせずに工事契約をして施工にかかった場合、あるいは現場状況によって工期・費用が変更し、最悪工事を中止することがあります。

株式会社 ビラハウジングリフォーム事業部

TEL:03-3756-7083 FAX:03-3757-8639 E-MAIL:support@villahousing.co.jp

# ■ 空室対策商材 見積り・工事 依頼書

※ 太枠内は必ずご記入ください。

ご依頼主様			ご依頼日	年	月	日
貴社名	フリガナ 様	業種	<input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> オーナー	<input type="checkbox"/> リフォーム会社	
ご担当者	(所属)	(氏名)	フリガナ			
ご住所	フリガナ 〒					
TEL	( )	FAX	( )			
E-mail						

※ ご住所が現場と異なる場合は、下記にご記入ください。

現場名		搬入先	駐車場 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / EV利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
現場住所	〒	現況	<input type="checkbox"/> 空室 <input type="checkbox"/> 入居中	間取り	<input type="checkbox"/> 1R <input type="checkbox"/> 他( )	

## 内容

※ご希望の商材の各項目をチェック、又はご記入ください。

<input type="checkbox"/>	<b>イオンシャワー</b>	<input type="checkbox"/>	<b>ガラスコーティング UV樹脂コーティング</b>			
数量	台	数量	ガラスコーティング	㎡		
備考		備考	UV樹脂コーティング	㎡		
<input type="checkbox"/>	<b>省エネ エアコン</b>	<input type="checkbox"/>	<b>★★ オートロック</b>			
数量	台 ( 6帖用 )	取付箇所	<input type="checkbox"/> 門扉 <input type="checkbox"/> 玄関ドア <input type="checkbox"/> 他( )			
取付箇所		工事種類	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 取替			
<input type="checkbox"/>	<b>洗えるクロス</b>	台数	台			
施工箇所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 両方	現状	<input type="checkbox"/> インターホン <input type="checkbox"/> チャイム <input type="checkbox"/> 他( )			
数量	㎡	備考				
備考						
<input type="checkbox"/>	<b>消臭</b>					
数量	<input type="checkbox"/> ジェット 台 <input type="checkbox"/> ジェル 台					
備考						

※工事現場の案内、配置、平面、立体図、現場写真(画像)を一緒にお送り頂けると、より正確な見積りができます。

※上記の必要事項をご記入の上、FAXもしくは、メールにてご返信ください。

内容確認後、2日以内(連休を除く)にご連絡させていただきます。

※現場調査をせずに工事契約をして施工にかかった場合、あるいは現場状況によって工期・費用が変更し、最悪工事を中止することがあります。

株式会社 ビラハウジングリフォーム事業部

TEL:03-3756-7083 FAX:03-3757-8639 E-MAIL:support@villahousing.co.jp

# ■ 空室対策商材 見積り・工事 依頼書

※ 太枠内は必ずご記入ください。

ご依頼主様			ご依頼日	年	月	日
貴社名	フリガナ 様	業種	<input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> オーナー <input type="checkbox"/> リフォーム会社 <input type="checkbox"/> その他( )			
ご担当者	(所属)	(氏名)	フリガナ			
ご住所	フリガナ 〒					
TEL	( )	FAX	( )			
E-mail						

※ ご住所が現場と異なる場合は、下記にご記入ください。

現場名		搬入先	駐車場 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / EV利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
現場住所	〒	現況	<input type="checkbox"/> 空室 <input type="checkbox"/> 入居中	間取り	<input type="checkbox"/> 1R <input type="checkbox"/> 他( )	

## 内容

※ご希望の商材の各項目をチェック、又はご記入ください。

<input type="checkbox"/>	<b>LED照明</b>		<b>防犯フィルム</b>
取付箇所	<input type="checkbox"/> リビング <input type="checkbox"/> キッチン <input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 他( )	施工箇所	
数量	個	数量	m <sup>2</sup>
備考		備考	
<input type="checkbox"/>	<b>火災警報器</b>		<b>テンキー</b>
取付箇所	<input type="checkbox"/> リビング <input type="checkbox"/> 居間 <input type="checkbox"/> キッチン <input type="checkbox"/> 他( )	数量	台
数量	個	取付箇所	
備考		備考	
<input type="checkbox"/>	<b>太陽光ソーラー</b>		<b>CO2削減君</b>
取付箇所	箇所	施工箇所	箇所
備考	※ 現場調査 要	数量	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	<b>屋上緑化</b>		<b>外壁コーティング/遮熱塗装</b>
数量	m <sup>2</sup>	施工箇所	
備考		数量	m <sup>2</sup>
	※ 現場調査 要	備考	

※工事現場の案内、配置、平面、立体図、現場写真(画像)を一緒にお送り頂けますと、より正確な見積りができます。

※上記の必要事項をご記入の上、FAXもしくは、メールにてご返信ください。

内容確認後、2日以内(連休を除く)にご連絡させていただきます。

※現場調査をせずに工事契約をして施工にかかった場合、あるいは現場状況によって工期・費用が変更し、最悪工事を中止することがあります。

株式会社 ビラハウジングリフォーム事業部

TEL:03-3756-7083 FAX:03-3757-8639 E-MAIL:support@villahousing.co.jp

# ■ 空室対策商材 見積り・工事 依頼書

※ 太枠内は必ずご記入ください。

ご依頼主様			ご依頼日	年	月	日
貴社名	フリガナ	業種	<input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> オーナー <input type="checkbox"/> リフォーム会社 <input type="checkbox"/> その他( )			
ご担当者	(所属)		(氏名)	フリガナ		
ご住所	フリガナ					
	〒					
TEL	( )	FAX	( )			
E-mail						

※ ご住所が現場と異なる場合は、下記にご記入ください。

現場名		搬入先	駐車場 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / EV利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
現場住所	〒	現況	<input type="checkbox"/> 空室 <input type="checkbox"/> 入居中	間取り	<input type="checkbox"/> 1R <input type="checkbox"/> 他( )	

## 内容

※ご希望の商材の各項目をチェック、又はご記入ください。

<input type="checkbox"/>	<b>ソノダン君</b>	<input type="checkbox"/>	<b>光ファイバー</b>
取付箇所	箇所	数量	室
形状	<input type="checkbox"/> 直階段 <input type="checkbox"/> 他( )	環境	<input type="checkbox"/> 有線 <input type="checkbox"/> 無線
備考		現状	<input type="checkbox"/> ISDN <input type="checkbox"/> ADSL <input type="checkbox"/> USEN <input type="checkbox"/> 他( )
		備考	
<input type="checkbox"/>	<b>地上デジタル放送</b>		
数量	箇所		
備考			

※工事現場の案内、配置、平面、立体図、現場写真(画像)を一緒にお送り頂けると、より正確な見積りができます。

※上記の必要事項をご記入の上、FAXもしくは、メールにてご返信ください。

内容確認後、2日以内(連休を除く)にご連絡させていただきます。

※現場調査をせずに工事契約をして施工にかかった場合、あるいは現場状況によって工期・費用が変更し、最悪工事を中止することがあります。

株式会社 ビラハウジングリフォーム事業部

TEL:03-3756-7083 FAX:03-3757-8639 E-MAIL:support@villahousing.co.jp