

お見積り依頼年月日： 年 月 日（本紙含め 枚）

FAX 03-5289-0972

Hands*eco

ハンズエコお見積りご依頼フォーム

ハンズエコをどちらでお知りになりましたか？	<input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> その他（ ）			
会社名				
ご担当者名		携帯番号		
ご住所	〒			
電話番号		FAX番号		
設置場所住所	〒			
現地調査希望日時	第一希望日時	： 月 日	第二希望日時	： 月 日

工事種別	<input type="checkbox"/> 新設工事 <input type="checkbox"/> 入れ替え工事 <input type="checkbox"/> 増設		
既設エアコン	<input type="checkbox"/> 撤去・処分する <input type="checkbox"/> 残して使用する <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 未定		
ご希望エアコン ※任意	<input type="checkbox"/> 天井埋込（4方向・2方向・1方向） <input type="checkbox"/> 天井吊型 <input type="checkbox"/> 床置型 <input type="checkbox"/> 壁掛型 <input type="checkbox"/> 厨房用 <input type="checkbox"/> 工場用 <input type="checkbox"/> 農業用 <input type="checkbox"/> 寒冷地用 <input type="checkbox"/> おまかせ		
ご希望の馬力 ※任意	馬力	室外機の設置場所	（例）屋上
設置台数	台	設置予定場所の階数	（例）1、3階
ご希望メーカー ※任意			
エアコンタイプ ※任意	<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン <input type="checkbox"/> トリプル <input type="checkbox"/> ダブルツイン <input type="checkbox"/> 未定		
重視するポイント	<input type="checkbox"/> 価格重視 <input type="checkbox"/> 省エネ重視 <input type="checkbox"/> 納期重視 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
ご希望の形式 ※任意			
図面の有・無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※図面がございましたらご一緒にご送付ください		

【備考】 その他ご連絡のつきやすい日時や、ご要望など

ご送付いただきましたら、直接お電話にてご連絡させていただきます。ご記入ありがとうございました。