

※この依頼書とともに、オフィスの平面図をFAXでお送りください。

■個人情報の利用目的について

当社は、本依頼書にご記入いただいたお客様の個人情報を、ご依頼の確認、商品の配送、ご請求。お問い合わせ対応、サービスのご提供、商品のご案内を目的として収集させていただきます。なお、見積・商品手配・施工・工事等の業務委託先に、いただいた個人情報を預託させていただく場合があります。

ご依頼日※	平成 年 月 日	ご連絡先TEL※	()
		ご連絡先FAX	()
貴社名※	フリガナ	ご担当者名※	フリガナ
部署名		ご担当者 メールアドレス※	@
お取引 販売店名	フリガナ	お取引販売店 担当者名	フリガナ
ご住所※	フリガナ 〒 ()	(エレベーター 有・無)	
		ビル名	フロア F

※記入必須事項

ご依頼内容	下記□にチェックを入れてください。()には、具体的な内容をご記入ください。	フロアの広さ (約 m ²)
◆家具のご利用	<input type="checkbox"/> 新規購入品のみ <input type="checkbox"/> 新規購入品と既存品を併用 (使用する既存品)	
◆現在ご検討中の項目 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> オフィスレイアウト <input type="checkbox"/> 移転・引越し <input type="checkbox"/> 内装工事 <input type="checkbox"/> 安全対策 <input type="checkbox"/> パーティション工事 <input type="checkbox"/> LAN・電話・電気工事 <input type="checkbox"/> オフィスクリーニング	
◆オフィスのご利用人員	●社長・役員 (名) ●管理職 (名) ●事務職 (名) ●営業職 (名) ●その他 (名) ◎総人数 (名)	
◆オフィスで使用する 機器の台数	●プリンタ (床置型: 台/卓上型: 台) ●コピー機・複合機 (床置型: 台/卓上型: 台) ●FAX (床置型: 台/卓上型: 台) ●その他 (台)	
◆ミーティングセット・ 応接セットの有無	●ミーティングセット <input type="checkbox"/> 必要 (台) / <input type="checkbox"/> 不要 ●応接セット <input type="checkbox"/> 必要 (台) / <input type="checkbox"/> 不要	
◆実施予定日	年 月 日	◆業種 ()

ご希望記入欄