

「極み解体」 FAX簡単お問い合わせ・一括お見積りシート

※必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。内容を確認後、担当者よりご連絡させていただきます。

※ご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

FAX送信日	年 月 日
お名前	フリガナ
会社名 ※法人の場合	フリガナ
連絡先電話番号	
メールアドレス	
お電話可能な 時間帯	<input type="checkbox"/> 8:00~9:00 <input type="checkbox"/> 9:00~12:00 <input type="checkbox"/> 12:00~13:00 <input type="checkbox"/> 13:00~15:00 <input type="checkbox"/> 15:00~17:00 <input type="checkbox"/> 17:00~19:00 <input type="checkbox"/> 19:00~20:00 <input type="checkbox"/> いつでも可能

解体場所の住所	<input type="checkbox"/> 東京都 <input type="checkbox"/> 神奈川県 <input type="checkbox"/> 千葉県 <input type="checkbox"/> 埼玉県 <input type="checkbox"/> 群馬県 <input type="checkbox"/> 山梨県 <input type="checkbox"/> その他
解体場所の 詳細住所	市・町・村 丁目 番 号
建物の種類	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> RC（鉄筋コンクリート）造 <input type="checkbox"/> SRC（鉄骨鉄筋コンクリート）造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> わからない
延べ床面積 ※1坪=約3.3㎡	坪 ・ ㎡
解体希望時期	<input type="checkbox"/> 1ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 3ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 3ヶ月～半年以内 <input type="checkbox"/> 半年～1年以内 <input type="checkbox"/> その他
ご質問・ご要望など（自由にご記入ください）	