レイアウトサービス専用依頼書

FAX
送信方向

400

●FAXでのご依頼の場合は、この「レイアウトサービス専用依頼書」に必要事項をご記入の上、左記FAX番号までご依頼ください。

ご注文書ではありません。お気軽にご依頼ください。

お問い合わせ番号 ●カタログ裏面・納品書に記載されております8桁の数字になります。

貴社名

ご登録電話番号 ●左詰めで市外局番よりハイフン(-)無しでご記入ください。

ご依頼担当者名

緊急連絡先(携帯番号) ●左詰めでハイフン(-)無しでご記入ください。

業種

ご依頼日(FAX送信日) 月 日

ご提案用Eメールアドレス ●携帯電話のメールアドレスにはご提案できません。●ハイフン"-"とアンダーバー"_"の違いを明確にお書きください。 @

ご希望予定についてご記入ください。

納品・工事の希望日(必須) ●日・祝日・年末年始・お盆等は承っておりません。

年 月 頃日 ～ 年 月 頃日

ご予算 万円

実施内容 ☑新設 ☑移転 ☑増員 ☑リニューアル

実施されるオフィスのご住所 ☑ご登録住所の場合、こちらにチェックしていただければご記入不要です。

〒 都道府県 市区郡

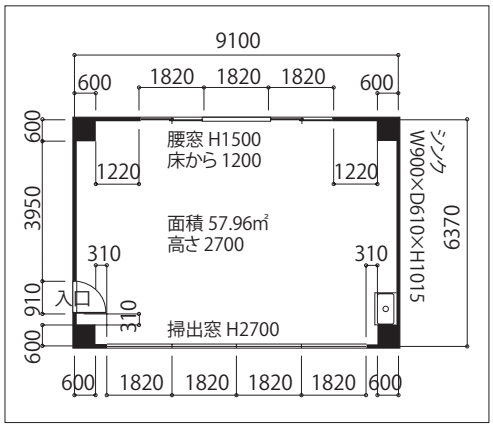
ビル名 オフィスのある階数(必須) 階 エレベーター(必須):☑あり ☑なし

(必須) 個人情報の取扱いについて

「専用依頼書」にご記入いただいた「ご依頼担当者名」「ご提案用Eメールアドレス」は、レイアウトサービスのご案内の目的で使用いたします。
また、ご依頼後4ヵ月後 に削除いたします。なお、弊社の個人情報保護方針(プライバシーポリシー)は、
こちら(http://www.askul.co.jp/guide/policy/privacy.html)からご確認いただけます。
上記にご同意いただける場合は、「同意する」にチェック(レ)をお願いいたします。ご同意いただけない場合は、本サービスをご利用いただくことはできません。

□上記「個人情報の取扱いについて」に同意する

ご依頼される内容についてご記入ください。



依頼したい「オフィスの平面図」の例

(必須)お電話でのお打合わせご希望日時をご記入ください。

第一希望日時 月 日 ☑9時～13時 ☑13時～18時

第二希望日時 月 日 ☑9時～13時 ☑13時～18時

●お打合せ対応時間:午前9時～午後6時(土・日・祝日・年末年始・お盆等を除く)

(注1)オフィスの平面図をFAXしてください。

※オフィス平面図は、通常、不動産管理会社様にお問い合わせいただければ入手可能です。

平面図の入手が困難な場合は、お手数ですが、汎用紙(コピー用紙など)にご記入の上、ご依頼ください。

(注2)添付される平面図やその他資料には①～④をご記入ください。

①400(弊社管理番号になります。)
②貴社名
③ご登録電話番号
④枚数(例)1/3

メモ欄

※お申込番号・商品名・数量・配置図などを具体的ご記入ください。お打合せがスムーズにできます。

● 記入しきれない場合や平面図など添付される場合は別紙に(注2)の内容を明記してください。

アスクルオフィスづくりご相談窓口

ご依頼は

Free Dial **FAX.0120-881-881** → FAXでのご依頼はこの専用依頼書をご利用ください。

Free Dial **TEL.0120-110-411** 050から始まるIP電話からのお問い合わせ TEL.03-6731-7900(通話料はお客様のご負担となります。)
受付時間/午前9時～午後6時(土・日・祝日・年末年始・お盆等を除く)

20180404

統一FAX番号

ご注文・登録内容の変更などすべてのサービスに使える

Free Dial FAX. 0120-881-881 ハヤイ ハヤイ

※FAXの送信間違いには充分ご注意ください。