

レイアウトサービス専用依頼書

●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。

FAX
送信方向

400

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
ご担当者様ご連絡先 ●左詰めで市外局番号ハイフン(-)無しでご記入ください。	ご依頼担当者名 フリガナ
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。	氏名
ご依頼日(FAX送信日)	業種
資料送付先メールアドレス ●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。	
月 日	@

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。	ご予算	実施内容
年 月 日 ~ 年 月 日	万円	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 増員 <input type="checkbox"/> リニューアル
実施されるオフィスのご住所 <input type="checkbox"/> ●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		

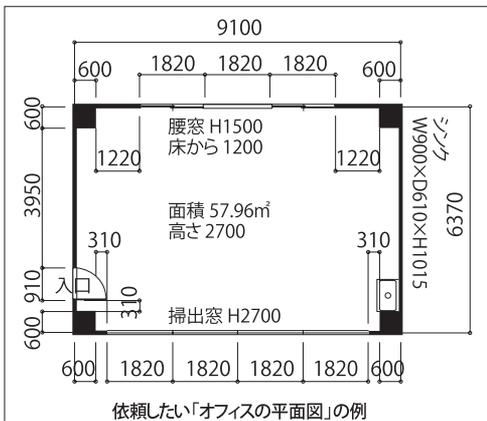
ビル名	オフィスのある階数(必須) 階	エレベーター(必須): <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
対象物件規模 ※レイアウトをご希望される範囲	人数規模 ※レイアウトをご希望される範囲	
<input type="checkbox"/> 50㎡以下 <input type="checkbox"/> 51~99㎡ <input type="checkbox"/> 100~199㎡ <input type="checkbox"/> 200㎡以上	<input type="checkbox"/> 10名未満 <input type="checkbox"/> 10~20名未満 <input type="checkbox"/> 20~30名未満 <input type="checkbox"/> 30名以上	

(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」または「家具まとめ買い」のご案内の目的で使用いたします。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(<https://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(シ)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。



(必須) アスкулからお電話させていただきご希望日時をご記入ください

第一希望日時	月 日	<input type="checkbox"/> 9時~13時 <input type="checkbox"/> 13時~18時
第二希望日時	月 日	<input type="checkbox"/> 9時~13時 <input type="checkbox"/> 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 (注2) 添付される平面図やその他資料にはお問い合わせいただければ入手可能です。①~④をご記入ください。
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。① 400 (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にご記入ください。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。

ご依頼・ご相談は、【アスкулオフィスづくりご相談窓口】

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)

20260206LO

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

※FAXの送信間違いには充分ご注意ください。