防水•防食見積依頼書 FAX: 03-3436-3803 FAX送付先 FAX: 06-6909-6702 会社名 電話番号 ご芳名 FAX番号 所属部署 会社ご住所 두 【〇に √ をお入れ下さい】 見積書送付先 〇 上記住所 〇 別住所 〒 見積期限 В 時 送付方法 O FAX 〇 郵送 O メール 月 ご記入項目 工事名称 ₹ 工事場所 施工現場 〇 新築 〇 改修 〇その他 施工目的 〇 防食ライニング 〇 防水 〇 防水+防食 〇 遮熱 〇 その他 ○ 屋上(非歩行・軽歩行) ○ ベランダ(下階居室 有・無) ○ 開放廊下 ○ 庇 ○ サッシ廻り 施工予定箇所 ○ 浴室 ○ 厨房 ○ トイレ ○ OAフロア ○ 配管ピット

〇 地下外壁

〇 その他(

施工予定面積 m

防食の場合、想定 〇 下団A種相当 〇 下団B種相当 〇 下団C種相当(有機酸の発生 有・無)

されるグレード 〇 下団D1種相当(有機酸の発生 有・無)

O JWWA K 143 相当

※ 計画図面等添付いただければ正確な見積をお届け出来ます。

〇 金属屋根 〇 スレート屋根 〇 水槽類

その他問い合わせをご記入下さい

施工場所の形状や寸法と、防水・防食したい範囲・位置を、ご記入下さい。別紙を添付いただいても結構です。

)