

**修理 テント倉庫 見積依頼書**

— 可動式テント —

**FAX 042-438-3708**

お申込み日 年 月 日

フリガナ		TEL	
お名前		FAX	
会社名	個人の方は不要です	E-mail	
ご住所	〒		

お見積りに関する内容です。ご記入、またはチェック  をつけてください。(不明の場合は空欄)

テントの所在地	〒	上記に記載の住所と同じ場合はチェック <input type="checkbox"/>
		自社使用の場合はチェック <input type="checkbox"/>

倉庫サイズ		破損場所を○で囲って下さい。
1. W (間口)	2. L (奥行)	
m	m	
3. H1 (軒の高さ)	4. H2 (最高の高さ)	
m	m	
5. H (出入口の高さ)	6. W (出入口の間口)	
m	m	
破損状況		

- 生地破れ   
  鉄骨破損   
  生地鉄骨破損   
  全損状態   
  その他

破損詳細			
シート	<input type="checkbox"/> 防災	<input type="checkbox"/> 不燃	<input type="checkbox"/> 不明
収納物	<input type="checkbox"/> 不燃物	<input type="checkbox"/> 可燃物 (収納物詳細: )	

ご質問・ご要望など	修理完了希望日: 年 月 日
-----------	----------------