

☆☆☆ **設置・廃棄・有料配送 見積依頼書** ☆☆☆

空調・店舗・厨房センター

令和 年 月 日

株式会社エポックサービス 宛

FAX 0852-23-6568

☆☆ ご購入者様情報

☆☆ 会社・店舗名

【 ご住所 】 〒 -

☆☆ ご担当者様

☆☆ 携帯番号 - -

☆☆ 電話番号 - -

☆☆ FAX番号 - -

☆☆ メールアドレス

NO	商品名	型式	台数	単価	合計
1					
2					
3					
4					
5					

☆☆ ガス機器の場合、ガスの種類をお選びください。 都市 ・ LP ヘチェックを入れてください。

☆☆ 有料設置をご希望の場合は該当する項目のヘチェック・ご記入をお願い致します。

カウンター越え なし カウンター越え 有

※カウンター越え有の場合、カウンター上に製品を載せて 良い 不可

既存品の撤去・廃棄 なし 撤去・廃棄 有 ※こちらの項目ヘチェックされた場合、下記項目に記入をお願い致します。

1. 設置機器と同等品

2. 同等品以外 ※家庭用製品はお引き取りできません。

撤去機器メーカー名

撤去機器型式

撤去機器寸法 巾

c m

奥行

c m

高さ

c m

・搬入先は何階ですか？ (F)

1F以外の場合 (F) エレベーター なし ・ 有

※エレベーター利用の場合のみ：エレベーター入り口 巾 (cm) 高さ (cm)

エレベーター内部 巾 (cm) 奥行 (cm) 高さ (cm)

搬入入口 巾 c m 高さ c m 段差 無・ 有 ⇒ 段 cm

・その他上記以外で追加条件がございましたらご記入ください

☆☆(購入様情報と違う場合お書きください。)

【ご住所】 〒 -

☆☆ お支払方法

前振込

クレジットカード

リース

設備ローン

☆☆ 希望納期

月

日

【備考欄】

上記情報を元に1~2日程度でお見積もりをご連絡 (FAX) いたします。お急ぎの場合はご連絡下さい。

★当社より確認の為ご連絡をする場合がございます。

お問い合わせ・お困りごと御相談は、フリーダイヤル (携帯可) 又はFAXでお気軽に

FAX 0852 - 23 - 6697

TEL 0120 - 932 - 998