

FAX : 0572-43-3162

★まずはFAXして頂き、現物タイルを送付いただく際に、原紙の同封をお願いいたします。

補修用タイル 見本焼生産依頼書

株式会社クリエイティブLABO

行

平成 年 月 日 ()

Tel.0572-43-4311

① お客様情報

会社名				部署名			
担当者				役職			
所在地	〒						
TEL				FAX			
PCメール				@	携帯		
					<input type="checkbox"/> Softbank	<input type="checkbox"/> Docomo	<input type="checkbox"/> au

※弊社はSoftbank携帯を使用しています。

② 物件情報 (物件管理の為、必ず記入ください。)

物件名							
所在地	〒						
荷受担当者	氏名		会社名			携帯	
工期 (平成)	年 月 日 ~		年 月 日		タイル工事開始		月 日 ~
特記事項							
現場写真 必須事項	<ul style="list-style-type: none"> ●現場写真を必ずご送付ください。 ●タイルがわかる写真をお願いいたします。郵送、メール添付どちらでも結構です。 						

③ 現物タイル発送情報 (必ず記入ください。)

●受付は月～金曜日となります。

発送日 (平成)	年 月 日 に 発送済です。			年 月 日 頃 発送予定です。		
----------	----------------	--	--	-----------------	--	--

④ 見本焼タイルの送り先 (必ず記入ください。)

●未記入の場合は、①へ発送いたします。

送付先 (会社名)				氏名			
所在地	〒						
TEL	見本焼希望納期			年 月 日 () 着			

⑤ タイル情報(必ず記入ください。)

●見積作成の為にも、現状わかる範囲の予定数量を記入ください。

NO	種類 (下記以外は、名称またはサイズ・材質を記入)	面状	色	形状/数量			
				平	曲り	マグサ	BOX
①	45角・45二丁・二丁掛・小口			個	個	個	個
②	45角・45二丁・二丁掛・小口			個	個	個	個
③	45角・45二丁・二丁掛・小口			個	個	個	個
④	45角・45二丁・二丁掛・小口			個	個	個	個
⑤	45角・45二丁・二丁掛・小口			個	個	個	個
⑥				個	個	個	個
⑦				個	個	個	個
⑧				個	個	個	個

(特記事項) 例: 平物のタイルは紙貼りでの納品してください。 曲り・マグサは成形品で生産してください。

弊社記入欄



ご依頼いただきありがとうございます。
()が担当させていただきます。

● 見本焼に関する連絡事項