



依頼専用FAX

02046225678

# 業者様専用御依頼書

MAGIC ART REPAIR (有)アートブレインズ  
TEL 0488548989 FAX 02046225678  
依頼専用 02046225678@art-brains.com

①依頼日	年 月 日 曜日
------	----------

工事前見積書	<input checked="" type="radio"/> 必要 <input type="radio"/> 不要
--------	--

②依頼業者 ※会社の印鑑で結構です。	
依頼社名	担当
御住所	携帯
TEL・FAX	☎
PCメールアドレス	@

③現場情報 ※詳しくご記入願います。	
現場名	邸
現場住所	
現場担当者	案内図 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 連絡先
現場入り方・鍵の所在・鍵番号	駐車場 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有料 入居 <input type="radio"/> 済 <input type="radio"/> 未
	※下記が必要な場合はチェックをいれてください。 リッパ   ヘルメット   安全帯   安全靴 最寄り駅
現場注意事項	

④希望日 ※日時ご指定の場合は事前にご連絡ください。090-4176-5517(加賀原まで)	
年 月 日 曜日	AM PM 何時 ~ 月 日 曜日 何時迄

⑤依頼内容 ※現場調査に行く場合は出張費等かかる場合があります。	
補修箇所総数 _____ 箇所	テープチェック <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 リスト <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
材質(色) ※ <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください。	
<input type="checkbox"/> 塩ビシート傷( _____ 色)・ <input type="checkbox"/> 無垢材傷( _____ 色)・ <input type="checkbox"/> 木材塗装仕上材傷( _____ 色)	
<input type="checkbox"/> アルミ材傷( _____ 色)・ <input type="checkbox"/> 金属塗装仕上材傷( _____ 色)・ <input type="checkbox"/> 他は下記に記入	
※ 補修部分を詳細に明記してください。	
<p>※写真がある場合はメールにて添付願います。尚、画像は全体とアップと角度を変えて撮影願います。</p> <p>※施主様の作業確認が必要な場合 <input type="radio"/> 必要 <input type="radio"/> 不要</p>	

※保証期間 1ヶ月程度で著しい変化がある場合は現調の上、再補修致します。適用外の場合も有りますので、詳しくはご相談ください。	
--	--