

送信先 : FAX → 082-831-1494  
 : Mail → lkal-0301@ec2.technowave.ne.jp

新規 依頼

変更 依頼

※前回依頼日. \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日



## CG 住宅外観パース 依頼書

※太枠部分のご記入及び必要項目のチェック、確認をお願いいたします

ご依頼日	平成 27 年 10 月 1 日 ( 木 )		⇄⇄⇄	希望納期	平成 27 年 10 月 5 日 ( 月 )	
ご依頼先	会社名 : <b>(株)〇△□ホーム</b>			営業所名 : <b>本社</b>		支店 営業所
	担当者名 : <b>◇◇</b> 様			TEL : <b>082-111-1111</b>		FAX : <b>082-111-2222</b>
	メールアドレス : <b>info〇△◇@gmail.com</b>					
物件名	<b>◇◇◇様邸 新築プラン</b>			パターン数 (プラン)	<b>1パターン</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> 出力サイズ : A4 <input checked="" type="checkbox"/> 納品方法 : メール添付						
<b>使用部材</b>						
屋根材		色	外壁材① ( <b>全体</b> )		外壁材② ( <b>バルコニー</b> )	
<input checked="" type="checkbox"/> 和瓦	<input checked="" type="checkbox"/> 黒	メーカー名 : <b>KMEW</b>		メーカー名 : <b>KMEW</b>		
<input type="checkbox"/> 洋瓦	<input type="checkbox"/> 銀黒	品名 : _____調		品名 : _____ボーダー		
<input type="checkbox"/> 平板瓦	<input type="checkbox"/> 灰色	品番 : <b>AB</b> _____		品番 : <b>AB</b> _____		
<input type="checkbox"/> カラーベスト	<input type="checkbox"/> 濃茶	色 : _____ホワイト		色 : _____ブラック		
<input type="checkbox"/> カラー鉄板	<input type="checkbox"/> 薄茶					
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他					
(	(					
(	(					
破風	: <input type="checkbox"/> ブラック <input checked="" type="checkbox"/> ホワイト <input type="checkbox"/> ブラウン <input type="checkbox"/> ステン (シャンパン・シルバー)		<input type="checkbox"/> 指定色 (			
軒天	: <input type="checkbox"/> ブラック <input checked="" type="checkbox"/> ホワイト <input type="checkbox"/> ブラウン <input type="checkbox"/> ステン (シャンパン・シルバー)		<input type="checkbox"/> 指定色 (			
サッシ	: <input type="checkbox"/> ブラック <input type="checkbox"/> ホワイト <input type="checkbox"/> ブラウン <input checked="" type="checkbox"/> ステン (シャンパン・シルバー)		<input type="checkbox"/> 指定色 (			
玄関ドア	: <input type="checkbox"/> サッシ同色 <input checked="" type="checkbox"/> 指定ドア (メーカー) <b>LIXIL</b> (品番) _____ (色) _____		_____		_____ <b>ホワイト</b> ]	
その他指定箇所 :						
※注意事項 <input checked="" type="checkbox"/> パース制作方向を必ず指示願います。(図面上に方向矢印記入もしくは参考資料の添付等) <input checked="" type="checkbox"/> サイディング以外の素材使用の場合、柄・色の詳細指示願います。(モルタル等記入もしくは参考資料の添付等) <input checked="" type="checkbox"/> サイディング貼り分け・アクセント貼り・装飾部材がある場合、詳細指示願います。 <input checked="" type="checkbox"/> 実働は平日のみ(土日祝は除く)対応となります。 <input checked="" type="checkbox"/> 場合によっては希望納期にそえない場合がございますが、ご了承願います。 <input checked="" type="checkbox"/> 完成パース図のホームページへ画像掲載をお願いしております。掲載不可の場合、お申し出ください。						



※必要事項をご記入の上、必要書類と共にFAXまたはメールにてお申し込みください  
 弊社より「受注完了のお知らせ」をお送りいたします

※下記は記入しないでください

受付日時	/ ( )	AM : _____	→	納期予定	/ ( )	AM : _____
添付書類	: <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 立面図 <input type="checkbox"/> 屋根伏図 <input type="checkbox"/> 外構図 <input type="checkbox"/> 別紙指示書類					
特記事項						パターン数 (プラン)
						担 当