

スタコフレックス見積り依頼書

FAX送付先：0835-27-1023

下記、必要事項をご記入の上、FAXにてご送付下さい。
内容を確認させて頂き、お見積り・ご提案をさせていただきます。
正確なお見積りをさせて頂く為にも、なるべく詳しくご記入をお願い致します。

株式会社 ワイヤード 宛

〒747-0063 山口県防府市大字下右田462番地2
TEL: 0835-23-6965 FAX: 0835-27-1023

依頼日	年	月	日
依頼者・会社名：			
ご担当者：			
ご住所：			
TEL：		FAX：	

区 分	<input type="checkbox"/> 新築工事	<input type="checkbox"/> リフォーム工事	<input type="checkbox"/> 外構工事	<input type="checkbox"/> 塗りサンプル
-----	-------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

■ 基本情報

現場名		現場地図	有 ・ 無
納品先	〒	現場担当者	
		携帯電話	- -

■ 施工情報

施工時期	月	日頃から	日間	納品希望日	月	日 ()
施工面積	合計	m ² (外壁	m ² 、軒天・破風	m ² 、外構	m ² 、その他	m ²)
目地処理	<input type="checkbox"/> 有 (大壁工法)		<input type="checkbox"/> 無	施工方法	<input type="checkbox"/> 吹付 <input type="checkbox"/> コテ塗り (パターン 有・無)	

■ 躯体情報

躯体構造	<input type="checkbox"/> 在来工法 <input type="checkbox"/> 2x4工法 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> 重量鉄骨造 <input type="checkbox"/> RC構造 <input type="checkbox"/> ブロック造					
下 地	<input type="checkbox"/> モルタル <input type="checkbox"/> 無塗装サイディング <input type="checkbox"/> 大壁用パネル (モエン等) <input type="checkbox"/> ALC <input type="checkbox"/> その他 (
	塗り替えの場合	既存塗膜の状況等				目地処理

■ 塗りサンプル (A4サイズ)

標準色・別注色問わず、一律 500円/枚 + 送料 500円

希望色・色番号	仕上げ材の種類	仕上げ方法	枚数
	サンド・ファイン・リニュー	吹付・コテ (パターン)	
	サンド・ファイン・リニュー	吹付・コテ (パターン)	
	サンド・ファイン・リニュー	吹付・コテ (パターン)	
	サンド・ファイン・リニュー	吹付・コテ (パターン)	
	サンド・ファイン・リニュー	吹付・コテ (パターン)	

※ 標準色以外の別注色の場合、日塗工や他メーカーの色番号をご指定下さい。例) 日塗工 22-80H など

備 考

本依頼書を受領後、弊社から「御見積書兼発注確認書」をFAX又はメール致します。
内容によっては施工に関する御提案書も併せて送付させていただきます。



下記、必要事項をご記入の上、FAXにてご送付下さい。
 内容を確認させて頂き、お見積り・ご提案をさせていただきます。
 正確なお見積りをさせて頂く為にも、なるべく詳しくご記入をお願い致します。

記入例

株式会社 ワイヤード 宛

〒747-0063 山口県防府市大字下右田462番地2
 TEL: 0835-23-6965 FAX: 0835-27-1023

依頼日	2019 年 3 月 1 日		
依頼者・会社名	株式会社 外壁塗装		
ご担当者	山田 太郎		
ご住所	〒000-0000 広島県広島市〇〇3丁目5-22 藤井ビル1F		
TEL	0835-23-0000	FAX	0835-00-0000

区 分	<input checked="" type="checkbox"/> 新築工事	<input type="checkbox"/> リフォーム工事	<input type="checkbox"/> 外構工事	<input checked="" type="checkbox"/> 塗りサンプル
-----	--	----------------------------------	-------------------------------	--

■ 基本情報

現場名	〇〇〇様邸新築工事	現場地図	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
納品先	〒000-0000 広島県広島市〇〇〇4丁目5-3	現場担当者	鈴木 次郎
		携帯電話	090 - 0000 - 0000

■ 施工情報

施工時期	4 月 10 日頃から 7 日間	納品希望日	4 月 8 日 (水)
施工面積	合計 190 m ² (外壁 165 m ² 、 軒天・破風 25 m ² 、 外構 m ² 、 その他 m ²)		
目地処理	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (大壁工法) <input type="checkbox"/> 無	施工方法	<input checked="" type="checkbox"/> 吹付 <input type="checkbox"/> コテ塗り (パターン 有 ・ 無)

■ 躯体情報

躯体構造	<input type="checkbox"/> 在来工法 <input checked="" type="checkbox"/> 2x4工法 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> 重量鉄骨造 <input type="checkbox"/> RC構造 <input type="checkbox"/> ブロック造			
下 地	<input type="checkbox"/> モルタル <input type="checkbox"/> 無塗装サイディング <input checked="" type="checkbox"/> 大壁用パネル (モエン等) <input type="checkbox"/> ALC <input type="checkbox"/> その他 (
	塗り替えの場合	既存塗膜の状況等		

既存塗膜の種類・劣化状況などをご記入下さい。スペースが足りない場合は、下の備考欄にご記入下さい。

■ 塗りサンプル (A4サイズ)

標準色・別注色問わず、一律 500円/枚 + 送料 500円

希望色・色番号	仕上げ材の種類	仕上げ方法	枚数
# 307 Nova White	<input checked="" type="checkbox"/> サンド ・ ファイン ・ リニュー	吹付 ・ <input checked="" type="checkbox"/> コテ (パターン)	
日塗工 20-80H	サンド ・ <input checked="" type="checkbox"/> ファイン ・ リニュー	吹付 ・ <input checked="" type="checkbox"/> コテ (パターン 櫛引)	
	サンド ・ ファイン ・ リニュー	吹付 ・ コテ (パターン)	
	サンド ・ ファイン ・ リニュー	吹付 ・ コテ (パターン)	
	サンド ・ ファイン ・ リニュー	吹付 ・ コテ (パターン)	

※ 標準色以外の別注色の場合、日塗工や他メーカーの色番号をご指定下さい。例) 日塗工 22-80H など

備考

リノベーションの場合：記入例

既存面は、弾性パテで目地処理がしており、ほとんどにクラックが発生。旧塗膜は、リシン吹き。

本依頼書を受領後、弊社から「御見積書兼発注確認書」をFAX又はメール致します。
 内容によっては施工に関する御提案書も併せて送付させていただきます。