

平成 年 月 日

F A X : 0 3 - 6 7 1 5 - 9 8 6 2

大芝産業株式会社 行

機械駐車場装置メンテナンス簡易見積り依頼書

場 所 : _____

新築年月 : _____

メーカー : _____ 社製

型 式 : _____ (図面ある場合は図面をF A Xしてください。)

台 数 : _____ 台 (ターンテーブル _____ 面)

備 考 : (何か留意すべき点ございましたらご記入ください。)

メンテナンス実施回数 _____ 回 / 年 (記載ない場合は通常年4回でお見積りさせていただきます。機械設置経過年数等を考慮して、こちらで回数をご提案申しあげられる場合もございます。)

貴社名 : _____ ご担当者様 : _____

お電話番号 : _____ F A X 番号 : _____

メールアドレス : _____