

FAX:03-5741-5401

プリントアウトして内容を記入後、FAX で送信してください。

FAX 送信用

お問い合わせ・お見積り依頼用紙

お問い合わせ種別	☐ 見積依頼 ☐ 解体業者紹介 ☐ ご相談 ☐ その他 ()
お名前	
フリガナ	
会社名	
ご住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
ご連絡希望日時	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ 17 時以降 ☐ いつでも可 ☐ その他 ()
建物種別	☐ 住宅 ☐ アパート ☐ マンション ☐ ビル ☐ 店舗
建物階数	階建て
延床面積	坪 (※1 坪は約 3.3m ² です)
建物前道路道幅	m
解体希望時期	☐ すぐに ☐ 1 か月以内 ☐ 3 か月以内 ☐ 半年以内 ☐ 未定
ご質問内容	

スマイル解体@東京

〒146-0093 東京都大田区矢口1-10-8
電話 03-5741-5400 FAX 03-5741-5401