

FAX用 システムキッチン見積・問い合わせフォーム



TEL: 048-781-3232
FAX: 048-781-8020

お客様名		ご記入日	年	月	日
ご住所					
TEL		FAX			
E-mail					

分かる範囲でご記入ください

1	メーカー		シリーズ	
2	取り付けるお宅	戸建住宅(階)	マンション(階)	アパート(階)
3	建物の種別	木造建築	非木造建築	
4	工事の内容	リフォーム工事	新築工事	
5	レイアウト	I 型	L 型	フラット対面型 アイランド型 セパレート型
6	キッチンの間口	cm	使用しているキッチンの大きさ cmタイプ	
		(L型・セパレート型の場合) コンロ側	cm	シンク側 cm
7	キャビネット	引き出しタイプ	開き扉タイプ	
8	扉面材	鏡面	艶消し	希望カラー()
9	吊戸棚	必要 (高さ 50cm 60cm 70cm)	その他	不要
10	カウンター	ステンレス	人工大理石 (カラー)	
		高さ: 90cm	85cm	80cm
11	シンク	ステンレス	人工大理石 (カラー)	
		向かって右	向かって左	
12	水栓金具	ハンドシャワー付き水栓	シングルレバー水栓	
		メーカー名: TOTO	takagi	INAX ()
13	浄水器	浄水器内蔵タイプ水栓	ビルトイン浄水器専用水栓	不要
14	調理機器	IHクッキングヒーター	ガスコンロ ガラストップ フッ素プレート (60cm 70cm)	不要
		グリル: 両面焼き	片面焼き (水無 水有)	
		ガス種: 都市ガス13A	都市ガス12A プロパンガス	
15	レンジフード	換気扇(プロペラファン)	シロッコファン	不要
16	食器洗乾燥機	必要	※メーカー指定()	不要
17	付属機器カラー	シルバー系	ブラック系	特に指定しない
18	工事依頼内容	見積に来てほしい(近郊の方のみお受けします) 納品のみ		
		キッチン入れ替え工事	リフォーム工事一式	その他相談
19	その他ご意見			

ご記入ありがとうございました。