

# 無料塗装診断 申込書

平成 年 月 日

東京都塗装工業協同組合 御中

<送信先> FAX 03-3461-8724 ・ メール shin-dan@paint.jp

(フリガナ)	
お名前	
ご住所	〒 -
診断先 ご住所	※お住まいと異なる場合にご記入下さい 〒 -
お電話	
建物の種類	<input type="checkbox"/> 戸建住宅 ( 平屋造 ・ ( )階建 ) <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> その他( )

(注)該当箇所の口には✓ その他( )に該当の場合は建物の種類をご記入下さい

※大規模(高層)マンション・商業ビル・ショッピングセンター・総合病院・大型工場・大型倉庫など建物の用途・規模によりましては、お引受けできない場合がございますので予めご了承下さい。

ご希望日時	①	平成 年 月 日 ( 曜日 ) 午前 ・ 午後 時
	②	平成 年 月 日 ( 曜日 ) 午前 ・ 午後 時
	③	平成 年 月 日 ( 曜日 ) 午前 ・ 午後 時
ご連絡及び ご要望事項	※あらかじめ予定しておられるご要望が有ればご記入下さい	

依頼番号:	← ※組合にて処理致しますので記載不要です
-------	-----------------------

※「無料塗装診断」とは別に、下記によりお電話・メールによる「無料塗装相談」を随時受け付けておりますので、お気軽にご相談下さい。

<b>無料塗装相談</b>	受付日時 : 平日の午前9時から午後4時まで
	電話番号 : 03-3461-8678
	( メール <a href="mailto:shin-dan@paint.jp">shin-dan@paint.jp</a> でも受け付けています )