

無料塗装診断 申込書

令和 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	〒 ー
診断先 ご住所	※お住まいと異なる場合にご記入下さい 〒 ー
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	令和 年 月 日 (曜日) 午前 ・ 午後 時
	②	令和 年 月 日 (曜日) 午前 ・ 午後 時
	③	令和 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。

無料塗装相談

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 shin-dan@paint.jp でも受け付けています)