

This way, please.

fax : 03-5860-8091

Garage®



FAX

オフィスレイアウト無料受付

● ご依頼日

年 月 日

● お申込者（連絡先）

■ お名前 (会社名)	フリガナ 株式会社○○○○ (部署)	■ 性別	○○○○	男・女	
■ ご住所	フリガナ 000-0000 ○○ 都道府県 ○○○○	市区町村			
フリガナ	○○○○○○○○○ (ビル名)	階	号室	■ エレベーター 有・無	
■ TEL:	000(000)0000	■ FAX:	()	■ E-mail:	○○○○@○○○○

● 移転先（お申込者と移転先が異なる場合のみご記入ください。わかる範囲で結構です。）

■ ご住所	フリガナ □□□-□□□□ ○○ 都道府県 ○○○○	市区町村		
フリガナ	○○○○○○○○○ (ビル名)	階	号室	■ エレベーター 有・無
■ 移転（改装）時期	2000年 10 月頃	■ レイアウトの送付方法	<input type="checkbox"/> 郵送	<input checked="" type="checkbox"/> E-mail

● コメント

上記の移転先住所に10月に移転します。

**引越し、電話、コピー機等も相談したいので、弊社で打ち合わせを希望。
現状家具処分の見積りも希望。**

移転先レイアウトの要望は以下の通りです。（添付図面参照）

- ・社長、部長1名、一般社員5名。経理1名。
 - ・8名用会議室兼応接が必要。（鍵付きのドアのついた間仕切り必要）
 - ・ロッカー、書棚。
- 来客が多いので、木目で優しいイメージの家具を希望。**

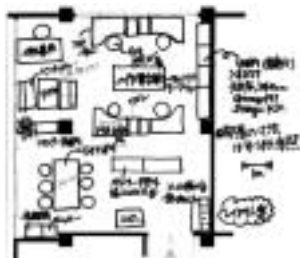
販売店は特に希望はありませんので、紹介をお願いします。

この用紙に続けて送られる図面等の枚数 用紙サイズ（A4）（ 1 ）枚

オフィスレイアウトご依頼方法

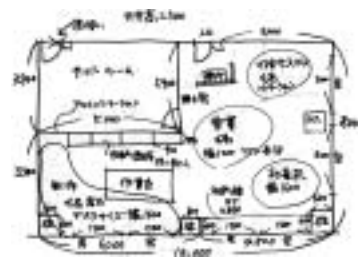
（別紙に下記の要領でご記入いただき、この用紙に続けてFAXでお送りください）

● 商品、レイアウトがすでにお決まりの場合



- 寸法の書いた部屋の図面がある場合は別途お送りください。
- 商品のレイアウトと商品名称をご記入ください。

● レイアウトもご依頼の場合



- 部屋の寸法、出入り口、窓、固定間仕切り壁の位置をご記入ください。
- 部署ごとの人数、ご希望デスクサイズ等をご記入ください。

必要事項をご記入の上、FAXしてください。