

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	(部署)	■ 性別	男・女
■ ご住所	フリガナ	都道府県	市区町村	
フリガナ			■ エレベーター	有・無
(ビル名)				
TEL: () ()		■ 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			■ エレベーター	有・無
(ビル名)				
■ 移転（改装）時期		年 月頃	■ レイアウトの送付方法	
			<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> E-mail	

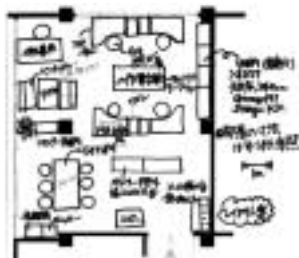
● コメント

この用紙に続けて送られる図面等の枚数 用紙サイズ () () 枚

オフィスレイアウトご依頼方法

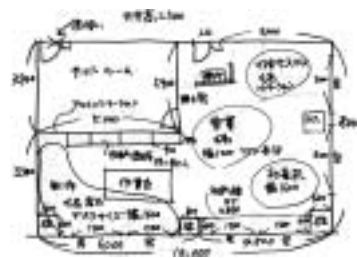
（別紙に下記の要領でご記入いただき、この用紙に続けてFAXでお送りください）

● 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くりください。
- 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。