

# OAフロア見積.COMお客様ご要望シート

平成 年 月 日  
 OAフロア見積.com 担当者 行き

この度は、弊社へお問合せ頂き誠にありがとうございます。ご多忙中だとは思いますがお客様へご提案をする際に必要となりますので、ご記入の程、宜しくお願い致します。

**お客様情報(非公開)**      こちらの用紙を印刷して、必要事項をご記入の上、FAX 送信をお願いします。

会社名	
ご担当者名	
住所	
電話番号	
メールアドレス	
FAX番号	

**FAX 番号:03- 6740- 1609 (24時間 365日受付)**

**お客様ご要望シート**      \* 図面や参考資料があれば、添付ください。

ご質問	ご回答
施工場所(市町村まで)	
使用用途(注1参照選択)	
導入予定面積(単位)㎡	
導入形態(注2参照選択)	
オフィスの最大重量物(Kg)	
出入口箇所数	
配線容量該当項目○(工事別途)	電源 ・ 電話 ・ LAN ・ その他
施工場所の階数とEVの有無	
導入方法(買取・リース)	
導入予定時期	
休日工事の有・無	
重視する項目(注3)	
導入場所の床の状況等	

注1
①一般的なオフィス
②サーバールーム
③クリーンルーム
④その他(具体的に記入)
注2
①新築時に新規導入
②移転時に新規導入
③既存オフィスに新規導入
④既存設備のリニューアル
注3
①メンテナンス性
②歩行感
③導入コスト
④耐久性能