

## 【エアコンネットマート】 エアコン設置工事お問い合わせフォーム

この用紙を印刷してご記入の上、こちらまでお送り下さい。→ FAX 0120-964-300

お名前	様	※必須
フリガナ	様	
ご住所	〒	
施工場所 ご住所	〒	
お電話番号	□FAX兼用	
FAX番号	※必須	
e-mail	@	

### ■ 工事費お見積のための確認項目 ■

**機器について** メーカーや形状、馬力数、型式等ご希望を出来るだけ詳しくご記入下さい。

〈ご希望工事内容〉	<input type="checkbox"/> 取替え <input type="checkbox"/> 新規設置
取替の場合・・・ 〈既設機器型式〉	
〈今回設置希望機器〉	

### 設置場所について

〈室内機設置場所〉	階建ての 階
〈室外機設置場所〉	<input type="checkbox"/> 地上 <input type="checkbox"/> 壁吊り <input type="checkbox"/> 屋根 <input type="checkbox"/> 屋上 <input type="checkbox"/> その他( )
	<input type="checkbox"/> ベランダ→ベランダへのドレン放流 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可(配管希望)
〈室内外機間の距離〉	約 メートル
〈配管用壁穴の有無〉	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (設置機種によって不要な場合もあります)
〈建物構造〉	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨コンクリート <input type="checkbox"/> 鉄骨ALC <input type="checkbox"/> 鉄骨サイディング <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 不明
〈電源種類〉	<input type="checkbox"/> 単相200V→コンセント <input type="checkbox"/> あり(形状: ) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 三相200V(動力)
〈配管仕上げ〉	<input type="checkbox"/> テープ巻き仕上げ <input type="checkbox"/> スリムダクト仕上げ

### 施工時期について

〈ご希望施工時期〉	<input type="checkbox"/> 急ぎ <input type="checkbox"/> 1ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> その他( )
〈その他ご希望・図面〉	

※図面がございましたら正確な概算がお出し出来ますので、宜しければ合わせてお送り下さい。