現 場 調 査 依 頼 書

株式会社オートレント　行　　TEL　048-283-0341　　FAX　048-283-0987			
御社名			
お名前		連絡先	
メールアドレス			
現調希望日			同行・単独
現場住所			
作業予定日		使用予定機種	
現場のご担当者様 お名前		連絡先 （携帯）	
作業内容			

どのように作業を行うのか、簡単な作業案内図をご記入ください。

※現場調査は有償でのご対応となります。費用については都度ご確認ください。
※内容確認後、担当の営業より打ち合わせのご連絡させて頂きます。
※確認の為、現調の現場よりご連絡させて頂くことが御座いますのでご了承ください。