

直結切替え見積りサービス報告書

平成 年 月 日

三多摩管工事協同組合 殿

《登録事業者名》

事業所名 : _____

所在地 : _____

担当者名 : _____

電話番号 : _____

直結切替え見積りサービスについて下記の通り報告致します。

記

お客様名 : _____

建物名称 : _____

住所 : _____

見積り依頼年月日 平成 年 月 日

見積り提出年月日 平成 年 月 日

施工の有無 : 有 無 検討中

《直結切替え見積りサービスご意見欄》 本事業についてご意見等ありましたらご記入ください

.....
.....
.....
.....
.....

《送付先》 三多摩管工事協同組合 事務局 FAX 042-523-0566

メール info@sankan.org