

(株) 薩摩建設 行

解体工事・各種工事 仮お見積もりの依頼

お客様情報をご記入下さい

会社名	
お名前	
メールアドレス	
電話番号	
FAX番号	
ご住所 ※都道府県から ご記入願います	

物件情報をご記入下さい

お見積もり 対象物件 ※あてはまるものに☑ して下さい	<input type="checkbox"/> 一般家屋 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> アパート・ハイツ ----- <input type="checkbox"/> ビル <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> その他()
面積	<input type="text"/> 坪 <input type="text"/> m ²
構造 ※あてはまるもの に☑して下さい	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> ALC <input type="checkbox"/> SRC <input type="checkbox"/> その他()
階数	地上 <input type="text"/> 階 地下 <input type="text"/> 階
そのほか特記事項などございましたら下記にご記入下さい。	
----- ----- ----- ----- ----- ----- -----	

FAX. 06-6224-3573