

FAX

043-377-6212

エアコン工事用 お客様アンケート

工事希望日 1	月	日	曜日
工事希望日 2	月	日	曜日
工事希望日 3	月	日	曜日

用意してる台数

台

外カバー取付

新規・既存・無し

色 7色あり・白・黒

室内カバー

新規・既存・無し

室外機設置場所

平地/ベランダ・天吊り・2段置き

その他 ()

現在エアコン設置台数

台

契約電流

20A・30A・40A・50A

お名前	フリガナ		様
	姓	名	
取付先ご住所	都道府県		市区町
	(アパート・マンション名)		
ご連絡先と 連絡可能時間	優先1		
	優先2		

確認事項

建物	一戸建て・マンション・アパート・その他 ()
室内機設置階	1、 (階) 2、 (階) 3、 (階)
室外機設置階	1、 (階) 2、 (階) 3、 (階)
部屋は何畳か	1、 2、 3、
工事車両の駐車スペース 有・無	

工事状況

取付区分	新規・入替
エアコン 用の穴	有・無
エアコン専用 コンセント	有・無 100V・200V

取外したエアコンは引取を

希望する・希望しない

建物所有 分譲・賃貸・オーナー

※あくまでも見積もりとなります。追加工事代は現地にて見積もり後決定します。

