

# 工事発注書

受注日	年 月 日	請求先名
発注会社名		請求先TEL
		請求先FAX
発注担当者名	様	
工事内容	<input type="checkbox"/> 専用コンセント <input type="checkbox"/> 容量アップ <input type="checkbox"/> クーラー移設 <input type="checkbox"/> その他( ) 設置台数( 台) <input type="checkbox"/> 基礎工事 <input type="checkbox"/> ブロックタ <input type="checkbox"/> 水道・ガス・セツバック等	
工事現場名	様	
工事現場住所	都 区 町 丁目 番 号 県 市 村	
工事現場TEL	( ) -	携帯
工事現場施主	氏名 様 TEL	連絡時間 時

下見希望日時 無し 有り( 月 日 AM PM 時) 営業担当様立会 無し 有り  
 工事希望日時 無し 有り( 月 日 AM PM 時) 営業担当様立会 無し 有り  
 設置予定日 無し 有り( 月 日 AM PM 時)  
 工事開始内容 見積必要工事不可 

工事施工図面  
注意事項記載

※注意 必ず設置位置を記載して下さい。

特記 工事内容を営業担当者様に直接連絡して  
良い場合は、下記に連絡先を記入して下さい。

営業会社名	
営業担当者名	
担当者様TEL	
担当者様携帯	

上記内容で株式会社一成電気設計事務所に  
工事 見積 を依頼致します。

株式会社 一成電気設計事務所

東京都大田区大森西1-10-6

TEL 03-3765-1947

FAX 03-3765-9530

