

LED マッチング依頼書

太枠内の記入をお願いします

FAX 送り先「020-4662-7606」

記入日	平成 年 月 日	案内番号	NET-1
会社名（屋号）			
お申込み住所			
連絡先電話番号	（ ） —		
FAX（任意）			
フリガナ			
担当者氏名			
担当者役職（任意）			
希望連絡時間帯	・ 午前中 ・ 12時～15時 ・ 15時～18時 ・ その他（ ）		
施工した場合、省エネ認定を希望されますか？	はい ・ いいえ		
LED以外の省エネ化、経費削減にもご興味はありますか？	はい ・ いいえ		
最も優先する事項	1. 価格の安さ 2. 製品の品質 3. 会社の対応力 4. その他		
希望する施工時期 （任意）	1. なるべく早く 2. 相談して決めたい 3. いつでもいい 4. その他（ ） ※ご希望に添えない場合がございます		
電気削減量の計算のため、検針票（電気料金明細）の用意をお願いする場合があります。			
見積もり時にご用意して頂くことは可能でしょうか？	はい ・ いいえ		
何かご不明な点、ご要望、お伝えしたい事があればご記入ください （お申込み住所等が違う場合はこちらに記入をお願いします。また、複数施設の同時申し込み等希望の場合等はその旨をこちらにご記入をお願いします。）			

※ 020 から始まる FAX 番号では、通信料をご負担頂いております。ご了承ください。



案内書類-N18041 号