

椅子張り替え 見積依頼書

年 月 日

トラスコ中山株式会社

修理工房直治郎 宛

貴社名：

ご担当者：

住所：

TEL：

FAX：

依頼内容

※太枠内をご記入ください。

送付部位	<input type="checkbox"/> 椅子座面のみ <input type="checkbox"/> 椅子全体
イスの種類	<input type="checkbox"/> 応接チェア <input type="checkbox"/> 応接ソファー <input type="checkbox"/> 事務用椅子
メーカー名	※分かればで結構です※
三辺寸法・重量	幅 cm × 奥行 cm × 高さ cm ・ 重量 kg ※座面のみ送付の場合は座面寸法※
台数	
ご依頼内容	<input type="checkbox"/> 張り替え（布） <input type="checkbox"/> 張り替え（合皮） <input type="checkbox"/> 張り替え（本革） <input type="checkbox"/> 座面内部のクッション材（ウレタン）補充
送付方法	<input type="checkbox"/> 貴社から修理業者へ直送 <input type="checkbox"/> ユーザー様から修理業者へ直送 <input type="checkbox"/> 貴社へトラスコ配達便が引き取り ※20kg以下/脚の場合に限る※

本依頼書と椅子の写真（正面、側面、底面、背面からの計4枚 ※座面のみ場合は表面、表面角アップ、裏面、裏面角アップの計4枚）を合わせて
修理工房直治郎（nbsyohinka@trusco.co.jp）宛でメールにて見積依頼をお願い致します。

※詳細確認の為、修理業者より貴社ご担当者様へ直接連絡が入る可能性があります。



修理工房 **直治郎**
な お じ ろ う