

作図依頼書 ご依頼日 平成 年 月 日

新規	修正
----	----

下記をご記入の上028-664-3250(株)菊地組までFAXして下さい。

貴社名		担当者名 携帯番号
ご住所		
TEL :	FAX :	Mail :

ご依頼物件名		
ご依頼物件住所	材料及び工事のお見積もりが必要な方は必ずご記入下さい。	
図面提出希望日	*ご注文日から7日後より。 平成 年 月 日	

次の資料をお送り下さい。 ①敷地図 ②求積図 ③平面図 ④ラフプラン（作成指示内容）

上記内容で打合せをさせて頂き同意のうえご契約、作図に入らせて頂きます。

下記の該当箇所にご記入及び○を付けて下さい。

成果品お渡し方法	申し訳ありません。お越し頂くか・郵送・メール・FAX メール（PDFもしくはJPG）及びFAX（白黒）は縮尺がずれる可能性があります。		
成果品送付先	用紙サイズ	A3 ・ A4 （基本は1枚で作成。お渡し。）	
	ご住所		
	お名前	電話番号等連絡先	
	その他メールやFAX等希望の場合の送り先		
成果品内容	カラー平面図・モノクロ平面・イメージパース・（その他（オプション価格））		
	縮尺サイズ	1/100 ・ 相見積対策ランダム ・（その他）	
	図面案件名（図面に名前を入れる場合）		
	*その他図面に書き入れる事項あればご記入下さい。 *住宅は形のみで窓等の細かい作成は致しません。		

初回ご請求金額	¥	変更、修正があった際はその都度請求額をお知らせ致します。
お振込先	足利銀行峰町支店 当座200349 / 栃木銀行馬場町支店 当座1813640 （お振込はご注文日から1週間以内にお願致します。）	

注文書 ご注文日 平成 年 月 日

上記内容にて作図の依頼をします。

社版を押印のうえ当社へお送り下さい。FAXやメールでも構いません。

リガーデン (株) 菊地組

宇都宮市平出工業団地45-2

TEL028-664-3348 FAX028-664-3250

Mail : regarden@k-group.co.jp

担当 田崎由佳