

御見積依頼書

企業・法人・団体様むけに無料で商品の御見積・商品のご提案をいたします。ぜひ、お気軽にご相談ください。

FAX
送信先

03-3351-5255

● 差し支えない範囲でご記入ください

年 月 日

ご検討の目的	<input type="checkbox"/> 初めての購入 <input type="checkbox"/> 既存備蓄品への追加 <input type="checkbox"/> 備蓄品の買い換え <input type="checkbox"/> 防災訓練のための購入 <input type="checkbox"/> そのほか ()
組織の状況	<input type="checkbox"/> 企業・法人 <input type="checkbox"/> 自主防災組織・町内会 <input type="checkbox"/> 介護・老人施設 <input type="checkbox"/> 障害者施設 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会 <input type="checkbox"/> 学校・幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> 保護者会 <input type="checkbox"/> 学習塾 <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会 <input type="checkbox"/> 宿泊施設 <input type="checkbox"/> 官公庁・自治体 <input type="checkbox"/> そのほか ()
規模	想定人数： 合計 () 人 [大人 () 人 未成年 () 人]
ご予算	<input type="checkbox"/> すべての予算総額が決まっている、() 円 <input type="checkbox"/> 一人あたりの予算が決まっている、() 円 <input type="checkbox"/> 一世帯あたりの予算が決まっている、() 円 <input type="checkbox"/> 特に決まっていない
補助金の有無	<input type="checkbox"/> 自治体等への補助金申請を予定している <input type="checkbox"/> 補助金の申請を予定していない
想定される災害	<input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 台風 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 停電 <input type="checkbox"/> 水害 <input type="checkbox"/> 津波 <input type="checkbox"/> 噴火 <input type="checkbox"/> 感染症 <input type="checkbox"/> 武力攻撃 <input type="checkbox"/> 防犯 <input type="checkbox"/> そのほか ()
検討されている商品	<input type="checkbox"/> 非常食 <input type="checkbox"/> 保存水 <input type="checkbox"/> 災害用トイレ <input type="checkbox"/> 救護用品 (救急セットなど) <input type="checkbox"/> 救出用品・工具 <input type="checkbox"/> 保護用品 (ヘルメットなど) <input type="checkbox"/> 懐中電灯・ライト <input type="checkbox"/> 発電機・投光器 <input type="checkbox"/> 防寒用品・毛布 <input type="checkbox"/> 防犯用品 <input type="checkbox"/> 消火用品 <input type="checkbox"/> 転倒防止器具 <input type="checkbox"/> 炊き出し用品 (調理用品) <input type="checkbox"/> テント <input type="checkbox"/> そのほか ()
必要な書類など	<input type="checkbox"/> メーカーパンフレット <input type="checkbox"/> 御見積書 <input type="checkbox"/> 御請求書 <input type="checkbox"/> 納品書 <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> そのほか ()
そのほかご要望	

● 担当よりご連絡を差し上げますので、*印は必ずご記入ください

団体名*	
ご担当者様名*	
ご住所*	〒
電話番号*	
FAX番号	
Eメールアドレス	

株式会社クラウド 防災事業部「防災計画」 (営業時間：平日9:00~18:00)

〒160-0022 東京都新宿区新宿1-18-10 橋場コーポ2F(201)

TEL：03-6273-0984 FAX：03-3351-5255 E-mail：info@life-store.jp

※ご記入いただいた情報は商品、サービスに関する情報の提供および提案、連絡、配送、決済等に係る範囲内で利用いたします。

御見積依頼書

●具体的な検討商品がございましたら1枚目とともに送信してください

番号	品番	商品名	通常価格	数量
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				