



FAX 047-311-2387



山本塗装へお問い合わせありがとうございます。
下記の各項目をご記入の上、当社まで FAX をお願いします。
追って担当者よりご連絡をさせていただきます

お問い合わせ

CONTACT

お名前		※必須
E メールアドレス		※必須
お電話番号		
FAX		
ご住所		※必須
建物の築年数	<input type="checkbox"/> 新築～5年未満 <input type="checkbox"/> 5年～10年 <input type="checkbox"/> 10年～15年 <input type="checkbox"/> 15年～20年 <input type="checkbox"/> 20年以上	
リフォーム希望箇所	<input type="checkbox"/> 外壁塗装 <input type="checkbox"/> 屋根塗装 <input type="checkbox"/> 雨もり / ひび割れ <input type="checkbox"/> その他 ()	
リフォーム時期	<input type="checkbox"/> できるだけ早く <input type="checkbox"/> 3か月以内 <input type="checkbox"/> 3か月～半年以内 <input type="checkbox"/> 一年以内 <input type="checkbox"/> その他 ()	
ご予算	万円	
お問い合わせ内容		※必須