

ご依頼日 年 月 日

- ★平面図を添付してご依頼ください★
- ★吹抜け・傾斜天井がある場合は展開図の添付をお願いします★
- ★ベストセクションカタログ中心にセレクト致します★

## ●住宅照明プランニング依頼書●

ご依頼社名

御担当: 様  
連絡先:

ふりがな			必ずご記入ください	
施主様名	様邸	竣工予定:	年	月頃
プラン提出期限	年	月	日	<input type="checkbox"/> ご契約前 <input type="checkbox"/> ご契約済
照明ご予算	定価 <input type="checkbox"/> 約 <input type="checkbox"/> 以内 ( 万円 )		<input type="checkbox"/> お任せ	
内装カラー (床・建具等)	<input type="checkbox"/> ライトカラー系 <input type="checkbox"/> ミディアムカラー系 <input type="checkbox"/> ダークカラー系 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
照明計画の場所	<input type="checkbox"/> 全箇所 <input type="checkbox"/> 指定箇所のみ <input type="checkbox"/> その他 ( )			
照明イメージ	<input type="checkbox"/> シーリングあり <input type="checkbox"/> ダウンライト中心 <input type="checkbox"/> お任せ <input type="checkbox"/> その他 ( )			
基本光色	外部照明	<input type="checkbox"/> 電球色 <input type="checkbox"/> 昼白色	室内照明	<input type="checkbox"/> 電球色 <input type="checkbox"/> 温白色 <input type="checkbox"/> 昼白色
機能	<input type="checkbox"/> 人感センサー ( 場所: )		<input type="checkbox"/> 調光調色 ( 場所: )	
	<input type="checkbox"/> 調光 ( 場所: )		<input type="checkbox"/> その他 ( 場所: )	
傾斜天井	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ( 詳細: )			
吹抜天井	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ( 詳細: )			
平面図の他に <b>立面図・断面図・展開図等の詳細図面</b> も添付下さい				
*その他ご要望事項をご記入ください*				
例) リビングや寝室に間接照明を取り入れたい。廊下にフットライトを入れたい。...etc...				
<b>ODELIC</b>				

本依頼書と平面図、立面図、断面図、展開図等の詳細図面を  
FAX(03-5332-8323)、又は、メールにて、ご提示ください。

★掲載価格は消費税別になります。発注は、納品希望日の21日前までをお願いいたします。