

※この用紙をA4用紙にプリントアウトしてご使用ください。
下記に必要事項をご記入に上、075-622-1400へFAX送信してください。

年 月 日

<input type="checkbox"/> お見積り <input type="checkbox"/> ご注文 ※どちらかに○印をお付け下さい。※ご記入できる範囲にてご記入下さい。			
(フリガナ) 企業名			
(フリガナ) ご担当者名			
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
電話番号	() -	携帯番号	() -
E-mail	@	FAX番号	() -
床材ご使用 予定時期	年 月 日	着工予定時期	年 月 日
業 種 ※業者様のみ			納入場所
どちらの設計 事務所様ですか？			
お届け先道路状況	【配達時】 ・4t車可 ・2t車可 ・軽自動車可 <small>通常の商品のお届けは4t車でのお届けになり、2t車しか無理な場合は、通常の送料より追加料金が必要になり、もし</small>		
建築の予定	・新築 ・リフォーム ・増築 ・店舗 ・公共工事 ・セルフビルド	年月日	S H 年 月 日 <small>※お誕生日月には、ささやかな特典があります。</small>
ご 職 業	年 齢	ご趣味	
送付方法	・FAX ・E-mail	見積依頼 の回数	回 購入回数 回
ご連絡方法	・電話 ・E-mail	<small>※当社からの連絡は、基本的にE-mailとなります。(ご入金確認・お届け日のお知らせ等ご確認ください。) ※お電話での連絡を希望の方は、要チェック</small>	
希望お支払い方法	・銀行振込 ・代金引換 <small>(※但し、自然塗料「蜜太郎」は、「代金引換」のみのお取り扱いとなります。)</small>		

NO.	ご希望商品名 (品番)	希望ケース数
1		ケース
2		ケース
3		ケース
4		ケース
5		ケース
	■蜜ろうワックス「蜜太郎」 <small>※蜜ろうワックスをご購入の方はこちらへ</small>	缶

【ご意見・ご要望】