



内容にお間違いがないかもう一度ご確認の上、送信をお願いします

FAX 番号
06-6356-7225

FAXお見積依頼書

ツシマ株式会社 JAモール

	メーカー名/商品名	シリーズ名	サイズ		数量	単価
ユニットバス	LIXIL/キレイユ					
	LIXIL/リノビオV					
	LIXIL/ソレオ					

※メーカーで作成したプランニングシートがございましたら、FAXか郵送でお送り下さい。

※メーカーで作成した見積書がございましたら、見積Noをご記入ください。

現住所

お名前	ふりがな	TEL/FAX
ご住所	ふりがな	
	〒 -	
E-mail		
日中連絡先 (携帯電話etc.)		

お届け先 お届け先が上記と異なる場合のみ下記にご記入ください

お名前	ふりがな	TEL/FAX
ご住所	ふりがな	
	〒 -	

ご希望納期	年 月 日	
-------	-------	--

当社のご利用	<input type="checkbox"/> 初めてご利用いただくお客様	<input type="checkbox"/> 当社ご利用履歴のあるお客様
備考		

FAX番号：06-6356-7225