



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

F A X 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	シンク 左右	扉色	コンロガス種	数量	単価
キッチン	LIXIL/サンヴァリエ〈アレスタ〉					361,692
キッチン	LIXIL/〈シエラ〉					337,932
洗面化粧台	L.C.〈エルシイ〉					98,280
洗面化粧台	ピアラ					128,520
洗面化粧台	オフト					99,360

※商品リストのページ以外の商品をご希望の方は、メーカーで作成したプランニングシートをFAXか郵送でお送り下さい。

※キッチン・洗面化粧台は扉色を、キッチンはシンク左右・ガス種などを記入ください。

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		

F A X 番号 : 06-6356-7225