

見積り・問合せ 依頼シート

ご依頼日 年 月 日

フリガナ		フリガナ	
御社名		お名前	
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
E-Mail			

お見積り・お問い合わせ内容

内容(商品名・型式・数量・寸法などをご記入ください)

仕様

- 天板柄(ステンレス)
- エンボス
 - ヘアーライン
 - バイブレーション

- 天板バックガード
- あり
 - なし

- 天板のサイズ
- W () x D () mm

- シンク位置
- 左シンク
 - 右シンク
 - シンク開口なし

- シンクの種類
- プレスシンク
品番 ()
 - 板金シンク
W () x D () mm

- 天板の厚み
- t30mm
 - t40mm
 - その他 () mm

- 水栓用開口
- あり
左 () 右 () φ
 - 天板に開口
※位置は内容欄にご記入願います
 - なし

- コンロ用開口
- あり
W () x D () x R () mm

■お届け先 (お客様情報と違う場合ご記入ください)

ご住所 ご担当者	〒		
お電話番号			