

ご予約依頼FAX書

お施主様名	
様	
建設(業)者様名	
様	
ご担当者様名	
様	
ご連絡先 (ご依頼確認後ご連絡させていただきます。ご連絡先はかならずご記入ください。)	
— —	
ご来場日	ご希望時間
月 日	時
ご案内希望製品(下記に○をつけてください)	
<input type="checkbox"/> システムキッチン <input type="checkbox"/> システムバス <input type="checkbox"/> 洗面化粧台	
プラン内容	
<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> プランあり	
(お問い合わせ番号:)	



上記をご記入の上、FAXでお送りください。



FAX 088-655-7972

※ご来店頂けなくなりました場合やお時間に遅れる場合はご連絡ください。
※ご連絡なしにお時間に変更になりました場合、館内の混雑状況によりお待ち頂くこともございます。

ご了承下さいますようお願い致します。