

FAXサンプル依頼シート



[ご依頼人様]		送信日	
お名前 (会社名)	(フリガナ)	(ご担当者様)	
ご住所	〒□□□□ - □□□□		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

[工事のご予定]

工事予定物件	
工事予定箇所	

[ご依頼商品]

No.	石種名(例:クレママルフィル)	仕上げ(例:本磨)
1		
2		
3		
4		
5		

サンプル・カタログの御請求について

*サンプルの種類や在庫の関係により発送できない商品がございます。

*サンプル請求は**5点以内**とさせていただきます。

*サンプルの仕上げは通常仕上げ(本磨かバーナ仕上げ)となります。

それ以外の特殊加工の場合は1週間ほどお時間頂きます。

*発送までに2~4営業日必要となります。配達日の指定はできませんので、ご了承ください。

*発送先はご依頼者様宛のみとさせていただきます。

FAX 0584-43-2422