

御社名 _____ ご担当者名 _____

ご住所 (〒 -) _____

電話 _____ FAX _____ Eメール _____ @ _____

ご予算 _____ 円～ _____ 円

ご希望納期 _____ 月 _____ 日～ _____ 月 _____ 日まで

エレベーターの有無	搬入先の階数
あり ・ なし	階

お打合せ希望日時ほか、店舗へのコメント

▼ご希望の項目にチェックを入れて下さい。(複数チェック可)

レイアウトイメージをご記入下さい。

<p>ご希望のパーティション</p> <p><input type="checkbox"/> アルミパーティション (ee パネル)</p> <p><input type="checkbox"/> スチールパーティション</p> <p><input type="checkbox"/> 全面ガラスパーティション</p> <p><input type="checkbox"/> 未確定</p>	
<p>ご選択のポイント</p> <p><input type="checkbox"/> デザイン性</p> <p><input type="checkbox"/> 静音性 <input type="checkbox"/> 予算</p>	
<p>ご希望商品のランク</p> <p><input type="checkbox"/> 新品 <input type="checkbox"/> 中古</p> <p><input type="checkbox"/> 新品、中古問わず</p>	
<p>天井高 _____ mm</p>	
<p>天井まで (閉じる ・ 閉じない)</p>	
<p>_____</p>	