

メッシュフェンスご注文・お見積り、御依頼シート



FAX 番号 : 06-6473-1500

お名前 (会社名)	フリガナ	FAX 送信	月	日送
ご住所	フリガナ			
	〒□□□-□□□□			
TEL	— —	FAX	— —	

※該当する項目に チェックを入れて下さい

お支払い方法	「銀行振り込み」のみとさせていただきます。			
依頼区分	<input type="checkbox"/> ご注文 <input type="checkbox"/> お見積り <input type="checkbox"/> サンプル請求			
配送・引き取りご希望日	月	日 ()	月	日 ()
	※ご記入の無い場合は最短での手配となります。		※不都合な日がある際は上記にご記入下さい。	
お届け先が上記ご住所と異なる場合ご記入下さい	お引き取りの場合は此方にチェックを入れて下さい。 <input type="checkbox"/> お引き取り			
	お届け先ご住所	〒		
	お名前 (ご担当者名)		TEL	

メッシュフェンス	H: <input type="text"/>
カラー	<input type="checkbox"/> ホワイト <input type="checkbox"/> ステンカラー <input type="checkbox"/> ダークブラウン
本体	<input type="text"/> 枚
自在柱	<input type="text"/> 本
コーナー継手	<input type="text"/> セット
保護キャップ	<input type="text"/> 袋
補修ペイント	<input type="text"/> 本

メッシュ門扉	W: <input type="text"/>	H: <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> 片開き <input type="checkbox"/> 両開き	

数量が判らない場合は簡単な平面図にメートル数をご記入頂き、FAX を送信ください。
こちらからお見積りを FAX もしくはメールにてご返信させていただきます。

=== お問い合わせ ===

【アイビ産業株式会社 (本社)】ご注文・納期などは TEL : 06-6473-9084 FAX:06-6473-1500