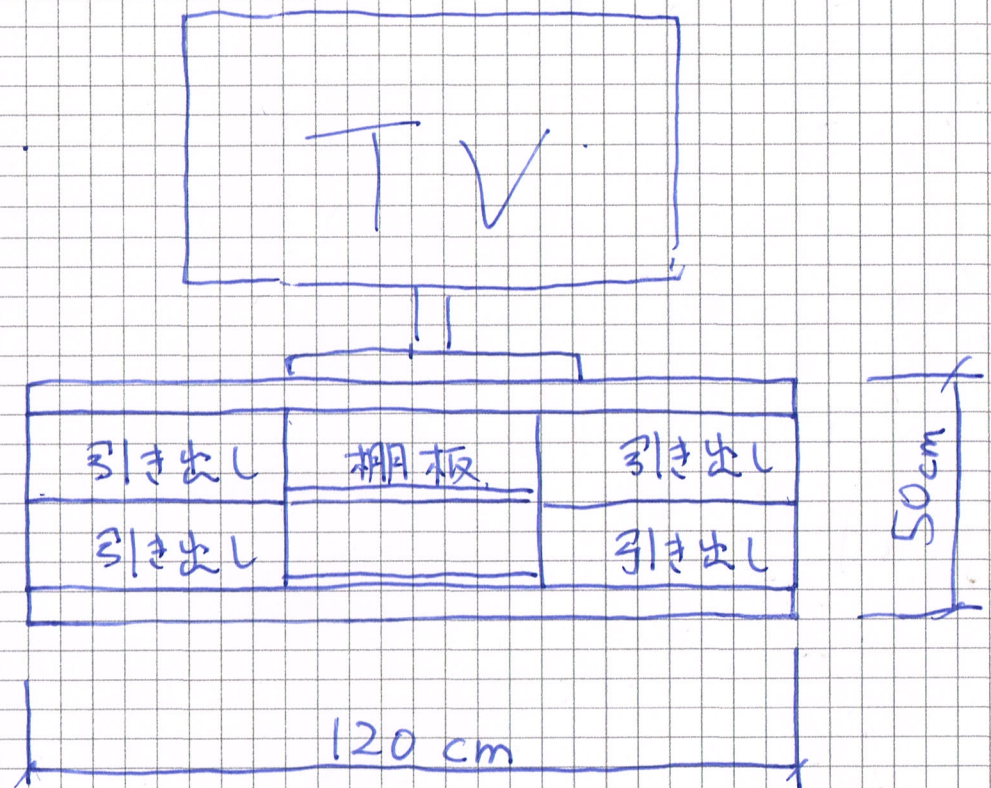


例

お問い合わせ 記入シート

お名前	了レス.
ご住所	××××××××
ご連絡先	××××××××
設置箇所	リビング
名称	TVボード

イメージスケッチ図



仕様 ※希望があれば結構です

天板	<input checked="" type="checkbox"/> マミン化粧板	白
	<input type="checkbox"/> 天然木	
	<input type="checkbox"/> その他	
扉・外部	<input type="checkbox"/> 木り合板	白
	<input type="checkbox"/> マミン化粧板	
	<input type="checkbox"/> 天然木	
	<input type="checkbox"/> その他	

備考


返信用 FAXはこちらから →  
(担当:下村)

TEL : 045-507-7426  
FAX : 045-479-5533