

サンプル請求 (F A X 用)

この用紙を A 4 用紙にプリントアウトしてご使用ください。
下記に必要事項をご記入の上、018-882-4583へ F A X 送信してください。

サンプル請求 フォーム		ご記入出来る範囲内でお書き下さい。	
企業名 (フリガナ併記)		部署	
ご担当者名 (フリガナ併記)		年齢	
ご住所 Address	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
電話番号 Telephone	-	-	
F A X 番号	-	-	
E-mail	@		
業 種			
建築の予定		商品ご使用 予定時期	
ご職業			

ご希望のカットサンプルを最大3種類まで、「送料のみ着払い」にてお送りいたします。
(送料は全国一律1,000円です。但しサンプル自体は無料です。)
また、4種類以上の複数サンプルご入用のお客様は、サンプル1枚当たり300円、申し受けます。

申し訳ございませんが商品カタログ等をご用意いたしておりませんので直接サンプルをご請求ください

NO.	ご希望商品名 (品番)	ご希望サンプル最大3品目までご記入ください
1		
2		
3		
【ご意見・ご要望】		