

コンロレスキッチンFreeお見積りシート

お問合せ日 年 月 日

お問合せ返信方法 FAX メール TEL

お客様名(会社名)		法人様の場合、ご担当者名をご記入ください	
お名前 フリガナ	ご担当者お名前 フリガナ	携帯電話	
お客様ご住所・ご連絡先			
ご住所 〒 -		都・道 府・県	
TEL	携帯番号		
FAX	メールアドレス		
納入時期	年 月 頃	納入住所(運賃の計算の為、大まかな住所)	
お客様の業種	<input type="checkbox"/> ユーザー <input type="checkbox"/> 建築設計事務所 <input type="checkbox"/> 建築会社 <input type="checkbox"/> リホーム会社 <input type="checkbox"/> 設備会社		

お問合せ商品 (ご希望の商品にチェックを入れて下さい)

総台数 _____ 台

①～⑦までお分かりになる範囲でご記入下さい

①扉

- ホワイト(スノーホワイト)
- ブラック(アーバンブラック)
- グレー(ウォームグレー)
- ナチュラル(ピースウッド)

②カウンター

- ①人工大理石 シルキーマーブル
- ②人工大理石 チップホワイト
- ③人工大理石 ベイルナチュラル
- ③人工大理石 グレイベージュ
- ③人工大理石 ナイトスカイ
- ④クオーツストーン
- ④天然御影石サンドグラニット
- ④天然御影石オイスターホワイト

③ステンレスヘアライン
(7台以上から受注承ります)

商品の寸法及び内容詳細

③寸法

<input type="checkbox"/> W900	<input type="checkbox"/> W200	<input type="checkbox"/> W350	<input type="checkbox"/> W500	<input type="checkbox"/> W650	<input type="checkbox"/> W800	<input type="checkbox"/> オーダーサイズ 寸法=
<input type="checkbox"/> D550	<input type="checkbox"/> D550	<input type="checkbox"/> D550	<input type="checkbox"/> D550	<input type="checkbox"/> D550	<input type="checkbox"/> D550	
<input type="checkbox"/> D600	<input type="checkbox"/> D600	<input type="checkbox"/> D600	<input type="checkbox"/> D600	<input type="checkbox"/> D600	<input type="checkbox"/> D600	

④シンクタイプ

コンパクトシンク ミドルシンク パウダーシンク

⑤レンジフード 必要 無し

標準品 オプション薄型

レンジフード(コンロ側)には横壁がありますか 有り 無し

L型ダクト 必要 無し レンジフード横幕板 必要 無し

キッチン設置天井高※レンジフードの適合を判断させていただきます。

CH=

⑥吊戸棚 必要 無し

TZ-WX28 TZ-WW80

TS-MX28 TZ-WO55

TZ-WO55 TZ-WW80

⑦施工 必要 無し

お伝えされたい事

お見積のお時間 FAXを頂きましてから2日～3日間ご猶予を

お願い致します。できるだけ早くご返信に努めますが、混雑している場合もありますので予めご了承ください。
お急ぎの場合はお申し付け下さい。

FAX番号 0120-960-156