

株式会社ナカムラ・コーポレーション宛 見積依頼記入用紙

商品名/商品番号	サイズ	塗装状態	数量	カットサンプル
	x x	<input type="checkbox"/> 無塗装 <input type="checkbox"/> ウレタン塗 装 <input type="checkbox"/> 自然塗装	()ケース ()坪 ()m ²	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	x x	<input type="checkbox"/> 無塗装 <input type="checkbox"/> ウレタン塗 装 <input type="checkbox"/> 自然塗装	()ケース ()坪 ()m ²	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	x x	<input type="checkbox"/> 無塗装 <input type="checkbox"/> ウレタン塗 装 <input type="checkbox"/> 自然塗装	()ケース ()坪 ()m ²	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

※ケース単位での販売となりますので、坪、平米のでのご指定の場合多少、数量が前後いたします。

記入例

商品名/商品番号	サイズ	塗装状態	数量	カットサンプル
チークユニプレミアム TE1LM	15 x 90 x 1820	<input type="checkbox"/> 無塗装 <input checked="" type="checkbox"/> ウレタン塗 装 <input type="checkbox"/> 自然塗装	()ケース (5)坪 ()m ²	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

希望の塗
装にレ点を
分かる単位
のところに

納品希望日	年 月 日 曜日			
見積送付先	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> ショールーム来店希望			
御社名				
お名前(担当者様名)				
ご住所	〒 -			
電話番号			携帯番号	
FAX番号			メールアドレス	
指定設計士または お施主様のお名前				

配送先

ご住所	
受け取る方のお名前	
受け取る方の電話番号	
現場名	

FAXはこちらへ→

0797-32-5192