

見積依頼書

ベッド・ソファ・ラグ・インテリア・布団・雑貨通販ルーセントマートへ、下記商品の見積もりを依頼いたします。

ご依頼日 年 月 日

ピンク枠は必須事項です。

ご依頼者様情報			
お名前	様		ご住所
※法人様の場合などは必ず法人名とご担当者様のお名前をご記入ください			
e-mail		電話番号	
FAX番号		見積送付先	<input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> FAX

見積ご依頼内容			
商品番号	各商品ページ上段に記載の「MODEL NO」		
商品名			
サイズ	縦 cm × 横 cm	形状	<input type="checkbox"/> 正方形 <input type="checkbox"/> 長方形 <input type="checkbox"/> 円形 <input type="checkbox"/> その他
	その他(切り欠きなど特殊な形状・特殊変形状)の場合は、こちらにできるだけ詳しくご記入ください ※デザイン柄の出し方は、規格サイズに準じます(東リにお任せとなります) 特別なご希望がある場合はご記入ください		
縁	<input type="checkbox"/> 縁なし <input type="checkbox"/> オーバーロック加工 <input type="checkbox"/> テープロック加工 <input type="checkbox"/> ヘム加工	選べる縁の種類は商品によって異なります	
オプション	カラー・毛足別などがある場合はご記入ください ロゴ入れなど、特別なご希望がある場合はご記入ください		
個数	個		

ご連絡事項	お問い合わせや、サンプル送付のご依頼、ロゴ入れなど、特別なご希望がある場合はご記入ください
-------	---

ご利用をありがとうございます。

●ご記載のメールアドレスあるいはFAX宛に、お見積もりとご注文のご案内をお送りさせていただきます。

ベッド・ソファ・ラグ・インテリア・布団・雑貨通販ルーセントマート 本店 運営:株式会社 清水計画室

〒550-0002 大阪市西区江戸堀1-25-31-402

tel:050-7100-0537 Mail info@lucentmart.com

URL http://lucentmart.com/ (PC & モバイル)

ファックス番号 0774-26-2876

営業時間: 平日10時~17時