

## 見積依頼書

オーダーラグ・カーペット・インテリア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	ご住所 様
※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	
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
	その他事項ご記入欄 ※切り欠きなど特殊な形状・特殊変形形状の場合は、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"/> ラグ仕様の縁(ラグ生地の場合のみ) <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
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、特別なご要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。

オーダーラグ・カーペット・インテリア通販ルーセントマート 本店 運営:株式会社 清水計画室

〒541-0048 大阪市中央区瓦町4-7-8 瓦町4丁目ビル6F YOSI

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

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

ファックス番号 0774-26-2876

営業時間:平日10時~17時