ＦＡＸ見積もり依頼書

24時間対応FAX番号 06-6555-9172

お名前：

設置する住所：
（市・区までで結構です。）

希望連絡先：☐ 電話
☐ FAX
☐ メール

ここに適当で結構ですので手書きでイラストをお描き下さい。下記の4項目は必須です。

1. 幅　　cm位	2. 高さ　　cm位	3. 奥行き　　cm位
4. 色は？　☐木目（　　色）　☐カラー仕上（　　色）		

有限会社　藤村木工所　tel : 06-6553-6395
ご質問や解らない事があれば　担当 : 宇野　までお気軽にお問い合わせ下さい。