

ご用命欄にチェックをお入れください カタログ請求
 見積依頼
 注文依頼

平成 年 月 日

自治会・町内会・団体 名称	
会長 もしくは ご担当者名	
住所	〒
TEL・FAX	TEL : FAX :
メールアドレス	
配送先	住所 〒
	お名前
	TEL : 携帯 :
備考欄 :	



FAX: 0120-457-048
フリーダイヤル
 番号はおかけ間違いのないようご注意ください。

商 品 名	品番	品名	単価	数量	金額	備考	

カタログ掲載がない物で、お問い合わせがありましたらご記入ください。ご対応致します。

全国フリーダイヤル FAX: 0120-457-048

受取人 **株式会社 地域シャワーコム**