

# お見積り・お問い合わせ

	<input type="checkbox"/> 個人様 <input type="checkbox"/> 業者様
会社名 (法人の場合のみ)	(ふりがな) -----
お名前	(ふりがな) -----
ご住所	(ふりがな) ----- 〒            -
TEL	
FAX	
メールアドレス	
商品名	
機能	<input type="checkbox"/> ジェット <input type="checkbox"/> ブロア <input type="checkbox"/> マイクロバブル <input type="checkbox"/> 機能なし
エプロン	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
風呂蓋	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
納入ご希望日	
お問い合わせ	※複数台 お見積の場合はお問い合わせ下さい。

本 社 FAX : 072-755-3628  
 東京支店 FAX : 03-3292-1126