サンプルオーダーシート

貴社名:

所属:　　ご氏名:

ご住所:　〒　　-

TEL:　　(　　)　　FAX:　　(　　)

業種

A.デベロッパー
B.インテリアコーディネーター
C.インテリアデザイナー
D.ハウスメーカー・ビルダー
E.建築設計事務所
F.ゼネコン
G.施工店・工務店
H.リフォーム会社
I.建材メーカー
J.建具メーカー
K.住設メーカー
L.家具収納メーカー
M.その他
(　　)

ご検討物件:　　戸数:

施主:　　竣工時期　　年　　月頃

サンプル送付先が異なる場合

社名:

所属:　　ご氏名:

ご住所:　〒　　-

ご希望品番(100㎜角のサンプルです)

品番	枚数	品番	枚数	ご希望納期・その他ご要望
				月　　日

※サンプル請求は個人一般の方はご遠慮願っております。

お問合せ先

■　愛日木研株式会社

(NALEXIBLE天然石シート　東海地区　特定先販売代理店)

〒455-8648　愛知県名古屋市港区藤前3丁301

TEL: 052-303-6333　　FAX: 052-303-6336