



(株)トヨウラ 営業本部 宛 (FAX No.03-6416-3608)

見積り・問合せ 依頼シート

ご依頼日 年 月 日

フリガナ		フリガナ	
御社名		お名前	
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
E-Mail			

お見積り・お問い合わせ内容

内容(商品名・型式・数量・寸法などをご記入ください) 他に図面等あれば、一緒に添付してください。

仕様

■天板柄(ステンレス)

- エンボス
- ヘアライン
- パイブレーション

■天板バックガード

- あり
- なし

■天板のサイズ

W() x D() mm

■シンク位置

- 左シンク
- 右シンク
- シンク開口なし

■シンクの種類

- プレスシンク
品番()
- 板金シンク
W() x D() mm

■天板の厚み

- t30mm
- t40mm
- その他()mm

■水栓用開口

- あり
左() 右()φ
- 天板に開口
※位置は内容欄にご記入願います
- なし

■コンロ用開口

- あり
W() x D() x R()mm

※ 上記にない仕様については、お問い合わせください。

■お届け先 (お客様情報と違う場合ご記入ください)

ご住所 ご担当者	〒		
お電話番号			