

ご注文書 (FAX 専用)

ご希望の商品の「商品番号」「幅」「施工方法」「塗装番号」を記入して下さい。

例) 無垢フローリング ラスティック・オーク 幅 58 ミリ 直張り施工 自然ワックス仕上げを 10 ケース注文したい時			
フローリング/羽目板	RO58-J-0089	10	ケース
フローリング/羽目板			ケース
フローリング/羽目板			ケース
造作材			本
造作材			本

フリガナ お名前※				性別	男・女
会社名(部署)					
住所※	〒				
TEL※			FAX※		
お客様は？	<input type="checkbox"/> お施主様	<input type="checkbox"/> ハウスメーカー様	<input type="checkbox"/> 工務店様	<input type="checkbox"/> 設計事務所様	<input type="checkbox"/> リフォーム業者様
	<input type="checkbox"/> ゼネコン様	<input type="checkbox"/> 商社様	<input type="checkbox"/> 問屋様	<input type="checkbox"/> 販売店様	
ご予約の物件	<input type="checkbox"/> 住宅新築	<input type="checkbox"/> 住宅リフォーム	<input type="checkbox"/> マンションリフォーム	<input type="checkbox"/> 商業施設新築	<input type="checkbox"/> 商業施設改築
	<input type="checkbox"/> 公共工事新築	<input type="checkbox"/> 公共工事改築	<input type="checkbox"/> 病院新築	<input type="checkbox"/> 病院改築	
物件名※					
納入場所※	<input type="checkbox"/> 新築現場	<input type="checkbox"/> 改築現場	<input type="checkbox"/> 店舗新築現場	<input type="checkbox"/> 店舗改築現場	
	<input type="checkbox"/> 公共工事現場	<input type="checkbox"/> お施主様ご自宅	<input type="checkbox"/> 施工店様	<input type="checkbox"/> 販売店様	
納入場所住所※	〒				
ご担当者様※			TEL(携帯番号推奨)※		
納入希望日※					
納入環境※	エレベーター	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	リフト	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	※通常の配達は 2~4 トン車となりそれ以外は運賃の計算方法が異なります。
	<input type="checkbox"/> トレーラー可	<input type="checkbox"/> 4t 車可	<input type="checkbox"/> 2t 車可	<input type="checkbox"/> 軽トラ限定	
時間指定※	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	※店舗商業施設で搬入時間の決まりがある場合に限り、別途料金にて承ります。			
お支払方法※	<input type="checkbox"/> 銀行事前振込	<input type="checkbox"/> 代金引換 - 現金払い	<input type="checkbox"/> 代金引換 - クレジットカード決済		
工場見学	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない			

当社をどこでお知りになりましたか？(複数回答可)※

<input type="checkbox"/> インターネット	どの検索エンジンを利用しましたか？ <input type="checkbox"/> Yahoo! <input type="checkbox"/> Google <input type="checkbox"/> Bing(MSN) <input type="checkbox"/> その他				
	検索キーワードは何ですか？				
<input type="checkbox"/> ビルダー様・工務店様・設計事務所様のご紹介	ご紹介者様のお名前				
<input type="checkbox"/> 御社物件図面へのスペック又はお施主様からのご指定	ご依頼主様名				
<input type="checkbox"/> メディア	<input type="checkbox"/> リプラン北海道 Vol.		(わかる場合のみで結構です)		<input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> 新聞

ご注文ありがとうございました。受付完了後、弊社より FAX にてご連絡させていただきます。