

見積依頼
ソファ用

年 月 日

社名: _____ お名前: _____

電話: _____ FAX: _____

ご住所: _____

商品名			
張地番号			
サイズ(幅)	台数	コーナー(角、扇、扇角)	台数
サイズ(幅)	台数	コーナー(角、扇、扇角)	台数
サイズ(幅)	台数	コーナー(角、扇、扇角)	台数
サイズ(幅)	台数	コーナー(角、扇、扇角)	台数
その他 (オーダーサイズ&コメント等)			

* 張地のある商品は張地番号をご記入下さい。

備考欄

(株)ピースワーク

〒371-0852 群馬県前橋市総社町総社2935-1 電話:027-225-2466 FAX:027-225-2469