

見積依頼
天板・脚用

年 月 日

社名: _____ お名前: _____

電話: _____ FAX: _____

ご住所: _____

天板用

商品名
天板カラー
甲板サイズ
台数

テーブル脚・椅子脚用

商品名
脚仕上げ高さ(H)
張地番号
台数

*H・脚のみの高さ(座厚は含まれません。)

天板用

商品名
天板カラー
甲板サイズ
台数

テーブル脚・椅子脚用

商品名
脚仕上げ高さ(H)
張地番号
台数

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