

ASONE マクラ 特注品お問い合わせフォーマット

この度は、マクラ特注サービスにご興味をお持ち頂き誠にありがとうございます。

お見積り依頼・お問い合わせの際は、下記シートに必要項目をご記入の上、FAXまたはE-mailにてお送り下さい。

タイプ	※ベースとなる型式などあれば、こちらに記載願います		
サイズ	巾	×長さ	×高さ (cm)
生地色	<input type="checkbox"/> オリジナルレザー(下記18色より指定) <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> アイボリー <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 茶 <input type="checkbox"/> ライトグリーン <input type="checkbox"/> ライトブルー <input type="checkbox"/> ピンク <input type="checkbox"/> イエロー <input type="checkbox"/> グレー <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> 抹茶 <input type="checkbox"/> スカイブルー <input type="checkbox"/> クリーム <input type="checkbox"/> メディブルー <input type="checkbox"/> メディグリーン <input type="checkbox"/> ライムグリーン <input type="checkbox"/> ライトブラウン <input type="checkbox"/> レッド <input type="checkbox"/> 綿(下記7色より指定) <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> ピンク <input type="checkbox"/> イエロー <input type="checkbox"/> キャメル <input type="checkbox"/> ブラウン		
クッションタイプ	<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 低反発 <input type="checkbox"/> 高反発ウレタン		
フリー			
数量	台		
ご希望納期	西暦20 年 月 日 (<input type="checkbox"/> 迄 <input type="checkbox"/> 頃)		
ご予算			
連絡手段	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX		

【注意事項】

- ① 「ご利用規約(規約及び反社会的勢力に関する確認)」並びに「プライバシーポリシー」の「個人情報の取り扱いについて」をお読みいただき、いずれにも同意の上でお問合せください。
- ② ご連絡先をご記入いただいた場合は、①について同意いただいたものとみなします。
- ③ 利用目的に従い必要に応じて、弊社協力会社から直接お客様に連絡させて頂く場合がございます。

■ お客様情報

企業・団体名	
部署名	
お名前	
所在地	
電話番号	
Eメールアドレス	

■ 販売店情報

通常、商品を購入している販売店名	
------------------	--

送付先 FAX:03-6386-0690 E-MAIL:tokuchu@so.as-1.co.jp

アズワン株式会社