

東り大阪ショールーム ご予約シート



コーディネート相談のご予約は、下記にご記入の上、FAXをお願い致します。（*印は必須項目です）

ご来場の3日前までにFAXを頂きますようお願い申し上げます。

それ以降のご予約は前日の営業日まで、お電話にて承ります。

ご予約状況により、ご希望に添えない場合がありますので、予めご了承ください。

■受付時間 月～土 10:00～18:00

■休館日 日曜日・祝日・夏期休暇・年末年始

ご予約内容

* ご予約日	年	月	日 ()	* ご来場目的	<input type="checkbox"/> コーディネート相談 <input type="checkbox"/> ショールーム見学 <input type="checkbox"/> その他()
* ご希望時間 (各2時間制)	<input type="checkbox"/> 10:00～ <input type="checkbox"/> 13:00～ <input type="checkbox"/> 15:30～				

【注意事項】ご予約時間より30分を過ぎても来場されない場合、キャンセルとさせていただきますのでご了承ください。

* ご来場者名	(フリガナ)	業者様の場合	(フリガナ)
	様	会社名	
	ご来場人数	名様	

* ご連絡先 TEL 1	()	FAX	()
(当日ご連絡が取れるお電話番号: 携帯電話など)			
TEL 2	()		
* ご予約確認の際のご連絡先	<input type="checkbox"/> TEL 1	<input type="checkbox"/> TEL 2	<input type="checkbox"/> FAX

〒	-	府・県
ご住所		都・道

* お手持ちの情報	<input type="checkbox"/> 建築図面	<input type="checkbox"/> イメージ写真	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 特になし
--------------	-------------------------------	---------------------------------	------------------------------	-------------------------------

* ご検討中の商品	<input type="checkbox"/> 床材	<input type="checkbox"/> カーペット	<input type="checkbox"/> カーテン	<input type="checkbox"/> 壁紙	<input type="checkbox"/> その他
--------------	-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	------------------------------

当日のお打ち合わせのため、建築計画についてご記入ください

* ご来場のきっかけ	<input type="checkbox"/> ホームページ	<input type="checkbox"/> 雑誌等	<input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 業者様のご紹介		
	業者様名:	ご担当者様:	
	住所: 〒		
	TEL:	FAX:	

現在のご予定	<input type="checkbox"/> 新築	<input type="checkbox"/> リフォーム等増改築	<input type="checkbox"/> 未定
--------	-----------------------------	------------------------------------	-----------------------------

建築種類	<input type="checkbox"/> 戸建住宅	<input type="checkbox"/> マンション	<input type="checkbox"/> 非住宅
------	-------------------------------	--------------------------------	------------------------------

着工予定	年	月	ごろ
------	---	---	----

完成予定	年	月	ごろ	<input type="checkbox"/> 未定
------	---	---	----	-----------------------------

事前にご質問等ございましたら下記へご記入ください。



東り大阪ショールーム

FAX: 06-6943-1587

予約状況を確認後、ご連絡致します。

〒540-0006 大阪府中央区大手前1-7-31 OMMビル7F

TEL 06-6943-1649

OPEN: 月曜日～土曜日 10:00～18:00

CLOSE: 日曜日・祝日・夏期休暇・年末年始