

東リ大阪ショールーム 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 ☐ コーディネート相談 ☐ ショールーム見学 ☐ その他()	
* ご希望時間 ☐ 10:00～ ☐ 13:00～ ☐ 15:30～ (各2時間制)			
【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下さい。			
* (フリガナ) _____		業者様の場合 (フリガナ) _____	
ご来場者名		様 会社名	
ご来場人数		名様	
* ご連絡先 TEL 1 () (当日ご連絡が取れるお電話番号: 携帯電話など)		FAX ()	
TEL 2 ()			
* ご予約確認の際のご連絡先		☐ TEL 1 ☐ TEL 2 ☐ FAX	
〒 -		府・県 都・道	
* お手持ちの情報		☐ 建築図面 ☐ イメージ写真 ☐ その他 ☐ 特になし	
* ご検討中の商品		☐ 床材 ☐ カーペット ☐ カーテン ☐ 壁紙 ☐ 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		☐ ホームページ ☐ 雑誌等 ☐ その他()	
		☐ 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		☐ 新築 ☐ リフォーム等増改築 ☐ 未定	
建築種類		☐ 戸建住宅 ☐ マンション ☐ 店舗 ☐ オフィス ☐ 医療・福祉施設 ☐ 宿泊施設 ☐ 公共施設 ☐ その他	
着工予定		年 月 ごろ	
完成予定		年 月 ごろ ☐ 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。			



東リ大阪ショールーム
FAX: 06-6943-1587

〒540-0006 大阪府中央区大手前1-7-31 OMMビル7F
TEL 06-6943-1649

希望日の前日までに予約完了確認の連絡を差し上げます。

連絡が入らない場合は、何らかのトラブルで予約できていない場合がございます。
恐れ入りますがご一報いただきますようお願い申し上げます。