

シャワース 900 専用お見積り依頼シート

FAX 送信日

月

日

送信枚数

/

枚

《必ずご確認ください》

- ・お見積りに多少お時間をいただく場合があります。
- ・お客様よりお預かりした個人情報は取引規約に定められた目的にのみ利用させていただきます。

ボールペンでご記入ください。

電話・FAX 番号はー(ハイフン)なしでご記入ください。

※は必須項目です。

ご連絡先	お名前* (会社名)	フリガナ										ご担当者様	フリガナ										お得意先番号	お得意先番号がない・不明な方は無記入で結構です									
	ご住所*	フリガナ																															
	TEL* ハイフンなし											携帯電話 ハイフンなし																					
	FAX ハイフンなし											メールアドレス	@																				
	物件名											振込名義人																					

番地が「地番」の場合は、必ず地図を添付してお問い合わせください。

お届け先	該当する○を塗りつぶしてください										☐ 上記住所と同じ										☐ 下記住所へお届け										
	お名前 (会社・現場名)											ご担当者様																			
	ご住所																														
	TEL ハイフンなし											緊急連絡先 (携帯電話など)																			

▼該当する○を塗りつぶしてください

支払い方法	☐ クレジットカード決済	クレジットカード決済は、VISA、MasterCard、JCB、アメックス、ダイナースでお支払いいただけます。										
	☐ 銀行振込	☐ 郵便振替	銀行振込、郵便振替の場合、別途手数料がかかります。									
	☐ 事業者様向け後払いサービス(上限1,000万) ※ご利用には事前のお申し込みが必要です。											

▼該当する○を塗りつぶしてください

納期・配送のご希望	ご希望納期	☐ できるだけ早く										☐ 後日連絡 (入金後1カ月以内にご連絡ください)										定休日など配送に不都合な日や曜日があればご記入ください。										ご希望車種	☐ 混載便 ※全ての車両は4トン車での配送となります。									
		☐ ご希望日										年 月 日																					チャーター便 ☐ ユニックス車 ☐ 平車									
	お届け先にフォークリフトはありますか?										☐ 有 ☐ 無										4トン車入場 ☐ 可 ☐ 不可										トン車入場 ☐ 可 ☐ 不可											
	工事の種類を教えてください										☐ 新築 ☐ リフォーム・リノベーション ☐ 不明																															
	工事する建物の用途を教えてください										☐ 自宅(戸建て) ☐ 自宅(マンション・アパート) ☐ 賃貸用・販売用住宅 ☐ 宿泊施設※ ☐ その他 ☐ 不明										※保証対象について：住宅と宿泊施設に限ります。宿泊施設は「1組(最大6人)が1泊で使用する、居室内にシャワースが設置されている宿泊施設のみ」が対象です。																					
必ずご確認ください										●ご希望納期のご記入のない場合は、ご入金確認または決済完了後、最短での発送となります。										●日曜、祝日の配送は承りかねます。										●お引取り可能な商品や倉庫の場所はお問い合わせください。												
										●通常の配送は混載便にて行います。混載便以外はチャーター便(別途料金)になります。										●車幅についてはWEBをご確認ください。																						

シャワース 900 お見積りから納品までの流れ

- 1 見積書の内容をご確認ください**
 - ・変更・追加のある場合は見積書に変更内容を書き込み、FAXにてご返信ください。
 - ・メールの場合は、本文に見積書の受付番号・弊社担当者の名前を必ずご記載ください。
- 2 注文書に捺印の上ご返信ください**

※見積書はそのまま注文書としてお使いいただけます。
※納品希望日がある場合は注文書にご記載ください。
- 3 お支払い手続きをお願いいたします**

お支払いの前に必ずご確認ください。			
☐ お届け先	☐ ご希望納期	☐ お支払い方法	☐ 商品と数量
☐ 取引規約 ※カタログ、ウェブサイトでご覧いただけます。			
- 4 商品の手配開始**

指定がない場合は最短でのお手配になります。
- 5 納品予定日をご連絡いたします**
- 6 納品出荷**

送り状番号の取り寄せができた物に限り、FAXまたはメールでご連絡いたします。
- 7 納品**

miratap

送信方向

FAX.0120-382-096

ご注文に関する
お問い合わせ

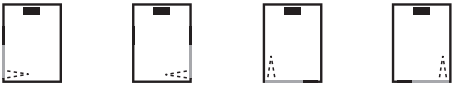
TEL.0120-468-838

シャワースタンド 900 オーダーシート

FAX 送信日 月 日 送信枚数 / 枚

該当する□にチェックを入れてください。

シャワースタンド900をお問合わせいただきありがとうございます。本商品の組み立て設置をご希望の方は現場確認を元にお見積りをさせていただきますので、現場確認の打ち合わせに関する確認事項をご記入の上、お問い合わせください。

確認項目		チェック項目
ご希望サイズ		☐ 0912 サイズ
壁の色		☐ グレイホワイト ☐ ロウライト ☐ トラバーチングラシコ ☐ ブラックランダムライン ☐ ロウグレイ ☐ 墨モルタル
ドア勝手		ベーシックタイプ・ベーシックタイプ(寒冷地仕様)・デザインタイプの場合 ☐ AR ☐ AL ☐ BR ☐ BL  ■ 水栓の位置 レインシャワーの場合 ※レインシャワーはH2063mm以上で選択可能 ☐ AR ☐ AL ☐ BR ☐ BL  ■ 水栓の位置
ドアタイプ		☐ 2枚折れ戸 ☐ 開き戸 ☐ 開き戸ガラス(シルバー) ☐ 開き戸ガラス(ブラック) ☐ 開き戸ガラス+FIX窓(シルバー) ☐ 開き戸ガラス+FIX窓(ブラック) ※FIX窓はドア親をAR/ALのみ対応
ミラー		☐ あり ☐ なし ※SUSパネル付きとなります。
収納棚	アクリル製(2段)	☐ シルバー ☐ ブラック ※ブラックはレインシャワーブラック選択時のみ対応
	ステンレス製(1段)	☐ 鏡面仕上げ ☐ マットブラック ※マットブラックはレインシャワーブラック選択時のみ対応
	その他	☐ 棚なし ※棚無しはミラー無し且つ水栓が「ベーシックタイプ・ベーシックタイプ(寒冷地仕様)・デザインタイプ」の場合のみ対応
水栓・シャワー		☐ デザインタイプ(新仕様・旧仕様) ※旧仕様は在庫なくなり次第販売終了 ☐ ベーシックタイプ ☐ ベーシックタイプ(寒冷地仕様) ☐ レインシャワー(クロム) ☐ レインシャワー(マットブラック) ※レインシャワーはH2063mm以上で対応
シャワーハンガー		☐ フックタイプ ☐ スライドバー ※レインシャワーは選択不可
照明		☐ ダウンライト ☐ ストレートLED照明
高さ		☐ H1963mm ☐ H2063mm (オプション) ☐ H2163mm (オプション)
裏配管		☐ 水栓固定金具(ホース付) ☐ 水栓固定金具(ホースなし) ※ホースなしの場合は給水給湯管の宜ち上げをお願いします。
台数		() 台
施工希望日 ※ご注文から施工完了まで約1ヶ月かかります		() 月 () 日

商品のみのご注文 必要事項

商品+工事ご注文 必要事項

現場確認の打ち合わせに関する確認事項

該当する□にチェックを入れてください。

現場確認の打ち合わせにお伺いします。必ず現場地図をご送付の上、ご依頼ください。

確認項目	チェック項目
建物の工法	☐ 木軸 ☐ 2×4 ☐ RC ☐ 鉄骨 ☐ その他()
現場状況	☐ 新築 ☐ リフォーム ☐ 増築 ☐ その他()
設置階	☐ () 階
エレベーターの有無	☐ あり ☐ なし
駐車場の有無	☐ あり ☐ なし
進入可能車両	☐ 4t ☐ 4t不可
建物の種類	☐ 戸建て ☐ 集合住宅 ☐ その他()
入居者の有無	☐ あり ☐ なし
作業時間の制約	☐ 制約あり ☐ 制約なし ※夜間・早朝・土日祝日の工事希望の場合はご記入ください。()時から()時まで
環境図面	☐ 平面 ☐ 断面 ☐ 地図 ※リフォームの場合は前後両方の図面をご送付ください。
希望現場確認日 ※給排水衛生設備工事が完了しているものとします	第一希望日()月()日 第二希望日()月()日 第三希望日()月()日
現場確認のご担当者様	
ご担当者様の携帯番号	
※商品の納品	☐ 組立設置日に納品 ☐ 組立設置日以前に納品(-18,400円) ※荷受け・設置場所迄の搬入はお客様にてお願いします。また、施工込みの場合でも現場の状況により搬入作業で協力をお願いする場合がございます。

お問い合わせはこちらまで

FAX.0120-382-096 TEL.0120-468-838