

ce-fit

空間活用収納シリーズ オーダーフォーム [OF-05]

アクシス(株) セフィットご注文・お問い合わせ窓口行

FAX 西日本営業グループ：06-4391-7102

東日本営業グループ：03-3479-6200

*印：記入必須項目

		記入日	年	月	日																				
1. ご注文区分 と希望納期*	<input type="checkbox"/> 確定情報 (<input type="checkbox"/> 最短 ・ <input type="checkbox"/> 納入日指定) <input type="checkbox"/> 参考見積 ____年__月__日 (<input type="checkbox"/> AM ・ <input type="checkbox"/> PM) <div> ※日曜・祝日はご指定いただくことができません。 地域により配送日数が異なります。お急ぎの場合はお問い合わせください。 </div>																								
2. ご連絡先	<table border="1"> <tr> <td>貴社名*</td> <td></td> </tr> <tr> <td>部署名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ご住所*</td> <td>〒____-____</td> </tr> <tr> <td>電話番号*</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FAX 番号*</td> <td>TEL () - FAX () -</td> </tr> <tr> <td>ご担当者名*</td> <td></td> </tr> </table>					貴社名*		部署名		ご住所*	〒____-____	電話番号*		FAX 番号*	TEL () - FAX () -	ご担当者名*									
貴社名*																									
部署名																									
ご住所*	〒____-____																								
電話番号*																									
FAX 番号*	TEL () - FAX () -																								
ご担当者名*																									
3. 物件情報	<table border="1"> <tr> <td>お名前(物件名)*</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>住宅の種類*</td> <td colspan="4"> <input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他 () </td> </tr> <tr> <td>工事の種類*</td> <td colspan="4"> <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> リフォーム <input type="checkbox"/> その他 () </td> </tr> <tr> <td>引合いのきっかけ</td> <td colspan="4"> <input type="checkbox"/> 施主様指定 <input type="checkbox"/> 設計・デザイナー様指定 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 紹介(紹介者・本部・取扱店名) </td> </tr> </table>					お名前(物件名)*					住宅の種類*	<input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他 ()				工事の種類*	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> リフォーム <input type="checkbox"/> その他 ()				引合いのきっかけ	<input type="checkbox"/> 施主様指定 <input type="checkbox"/> 設計・デザイナー様指定 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 紹介(紹介者・本部・取扱店名)			
お名前(物件名)*																									
住宅の種類*	<input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他 ()																								
工事の種類*	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> リフォーム <input type="checkbox"/> その他 ()																								
引合いのきっかけ	<input type="checkbox"/> 施主様指定 <input type="checkbox"/> 設計・デザイナー様指定 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 紹介(紹介者・本部・取扱店名)																								
4. 納入先情報 ※ お決まりの場合 ご記入ください	<div> 時間指定不可、軒先下ろし、手渡しとなります。 現場直送の場合は、<u>現場地図を添付</u>の上、<u>納入日に荷受人と連絡可能な電話番号</u>を かならずご記入ください。 </div> <div> 搬入路状況 <input type="checkbox"/> 4トﾝ可 <input type="checkbox"/> 4トﾝ不可 <input type="checkbox"/> 施工店入れ(標準) <input type="checkbox"/> <2.ご連絡先>と同じ <input type="checkbox"/> <2.ご連絡先>と異なる(下欄にご記入ください) <input type="checkbox"/> 現場直送 (下欄にご記入の上、現場地図をこの用紙と一緒にFAXしてください。) <div> ※ 4トﾝ不可の場合はご相談となります。2トﾝ車指定につ いで、搬入地域により別途アップロード費用が発生する場 合がございます。 </div> </div> <table border="1"> <tr> <th colspan="2">納入先情報</th> </tr> <tr> <td>納入先名称</td> <td></td> </tr> <tr> <td>住 所</td> <td>〒____-____</td> </tr> <tr> <td>荷受担当者 電 話 番 号</td> <td> 担当者名 _____ TEL () - 納入日に荷受担当者と連絡可能な電話番号をご記入ください </td> </tr> </table>					納入先情報		納入先名称		住 所	〒____-____	荷受担当者 電 話 番 号	担当者名 _____ TEL () - 納入日に荷受担当者と連絡可能な電話番号をご記入ください												
納入先情報																									
納入先名称																									
住 所	〒____-____																								
荷受担当者 電 話 番 号	担当者名 _____ TEL () - 納入日に荷受担当者と連絡可能な電話番号をご記入ください																								
5. 通信欄	納入先と請求先が異なる場合等のご連絡や、ご注文に関する質問等ございましたらこちらにご記入ください。																								

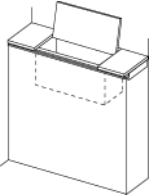
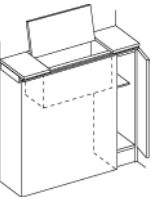
〔個人情報の利用〕

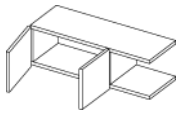
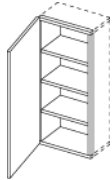
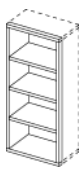
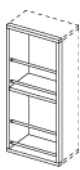
ご記入いただいたお客様の個人情報は見積りの回答や商品の配送以外に、新商品ニュースの送付などに利用させていただく場合がございますのでご了承ください。

アクシス株式会社

 西日本営業グループ Tel 06-6536-2030
 東日本営業グループ Tel 03-3479-5100

 Fax 06-4391-7102
 Fax 03-3479-6200

6.注文情報*	品番・品名		色柄	数量	備考
		TMK2-0917A トイレカウンター ユニット A タイプ	コンフォールホワイト(CW1)		
			コンフォールライト(CL 1)		
			コンフォールブライト(CR 1)		
			コンフォールミディアム(CM1)		
			コンフォールディープ(CD 1)		
			コンフォールブラック(CB 1)		
		TMK2-0917B トイレカウンター ユニット B タイプ	コンフォールホワイト(CW1)		
			コンフォールライト(CL 1)		
			コンフォールブライト(CR 1)		
			コンフォールミディアム(CM1)		
			コンフォールディープ(CD 1)		
			コンフォールブラック(CB 1)		

6.注文情報*	品番・品名		色柄	数量	備考
		TMT-1917 両壁吊戸収納	クリアホワイト(WD)		
		TMY-2508T 埋込収納 扉付き T タイプ	クリアホワイト(WD)		
		TMY-3508T 埋込収納 扉付き T タイプ	クリアホワイト(WD)		
		TMY-2508O 埋込収納 オープン棚 O タイプ	クリアホワイト(WD)		
		TMY-3508O 埋込収納 オープン棚 O タイプ	クリアホワイト(WD)		
		TMY-3508M 埋込収納 マガジンラック M タイプ	クリアホワイト(WD)		
7.通信欄					

* 納入先が同じ場合は、1 枚のオーダーフォームで複数部分のご注文を行うことができます。その際、備考欄に邸名をご記入ください

* **最短納入可能日** = 製造日数（注文確定日を起算日として8営業日）+ 配送日数（地域により異なります）詳しくはお問い合わせください

アクシス株式会社 西日本営業グループ Tel 06-6536-2030 Fax 06-4391-7102
 東日本営業グループ Tel 03-3479-5100 Fax 03-3479-6200