

お問い合わせFAXシート

FAX:052-916-4112



(株)リップス 田中 宛

御社名：		ご担当者様：	
設置予定住所：			
Tel () -		E-mail	
Fax () -			
設置目的： () エントランス () ミーティングスペース () 事務スペースの区分け いすれかに○ () その他 {			
ご予算： 万円以内		希望納期： までに	施工希望日 () 平日 () 土日祝日 () 未定 <small>※オフィスビルの場合、平日工事ができない場合がありますので、 ビルの管理会社にご確認ください。</small>

略 図

お部屋の正確な図面がある場合は、その図面も合わせて送ってください。
ご要望などもご自由にお書きください。

天井高さ：()mm