

新設 ラクسلテント見積依頼書

ー 移動式テント・伸縮テント ー

FAX 042-438-3708

お申込み日 年 月 日

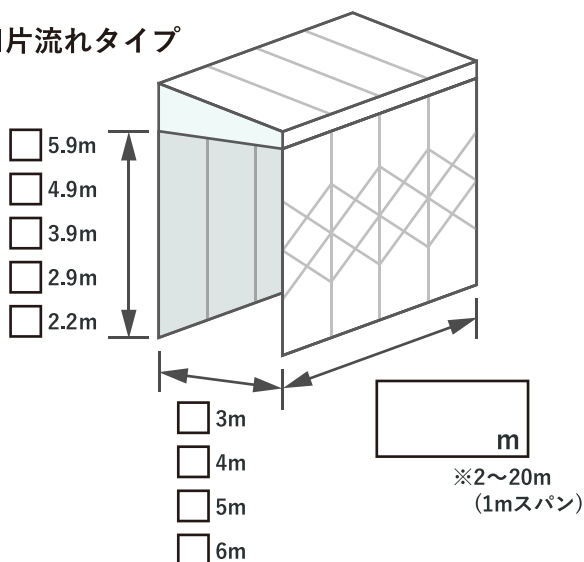
フリガナ		TEL	
お名前		FAX	
会社名	個人の方は不要です	E-mail	
ご住所	〒		

お見積りに関する内容です。ご記入、またはチェック ☒ をつけてください。(不明・未定の場合は空欄)

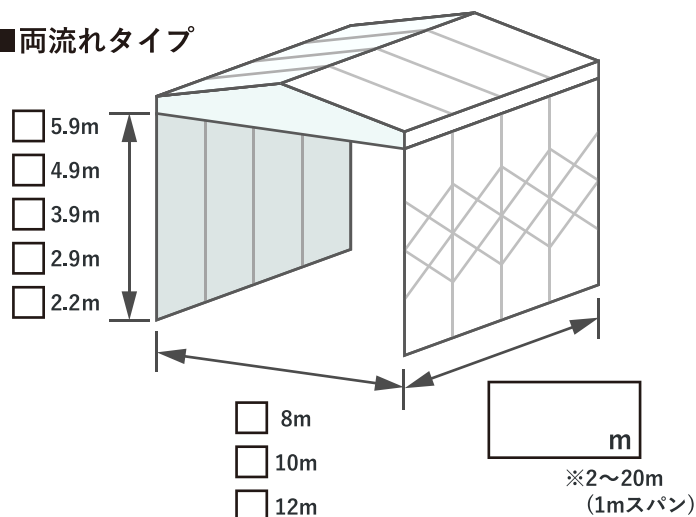
使用予定のご住所	〒	上記に記載の住所と同じ場合はチェック ☐
		自社使用の場合はチェック ☐

テントサイズ

■片流れタイプ



■両流れタイプ



シート	☐ 標準シート(ライトアイボリー) ☐ カラーシート (カラー:)
オプション	☐ 妻面シート(両面) ☐ 妻面シート(片面) ☐ 風対策単管パイプ ☐ アルミジャバラ

ご質問・ご要望など

引き渡し希望日: 年 月 日