

カタログ(資料)送付依頼書

依頼年月日

年

月

日

ご希望のカタログ(資料)に☑を入れてください。

薪ストーブ	<input type="checkbox"/> モルソー <input type="checkbox"/> ヨツール <input type="checkbox"/> バーモント キャスティングス <input type="checkbox"/> スキャン <input type="checkbox"/> ライス <input type="checkbox"/> ヒタ <input type="checkbox"/> アラダ <input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/>
炉台・炉壁	<input type="checkbox"/> 炉台 <input type="checkbox"/> 炉壁

お客様情報(送付先)をご記入ください。

氏名	必須	
電話番号	必須	
ファックス番号		
メールアドレス	必須	
郵便番号	必須	
住所	必須	

ご住所は、都道府県名・郡市区町村～番地、および、マンションやアパートの方は、建物名・部屋番号もご記入願います。

ご質問やお伝え事などありましたら、何なりとご記入ください。

--

ファイヤーワールド名古屋 丸地園有限公司

FAX 0587-93-9190 (お間違えないよう
ご注意ください)