

サンプル依頼シート



INAX タイル アウトレット販売
INTEGRATED TILE SALE UNIT

FAX送信日	月	日	送信
--------	---	---	----

※10:00までの受付で翌営業日に発送いたします。受付後2～3日でのお届けとなります。
(土日祝日は休業のため、翌営業日とさせていただきます)。

※サンプルは無償ですが、一部の商品は、**送料が着払い**となりますので、予めご了承下さいませ。

■ お客様の情報 (※必須事項)

ふりがな ※	
会社名/お客様名 ※	
郵便番号	〒 ー
ご住所 ※	
TEL ※	()
FAX	()
E-mail	
ご担当者様 ※	
物件名	
使用目的	

■ ご依頼のサンプル情報 (※必須事項) 一度にお送りするサンプルの数量に制限がある場合がございます。

※サンプル形状

- ・タイル 100mm角前後を1枚、又はカットサイズ、又は台紙サンプル
- ・天然石(タイル) 80mm角前後を1枚
- ・天然石(乱形) 小サイズを2～3枚
- ・天然石(ピンコロ) ご希望サイズ1個

No,	品 番 ※	商 品 名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

■ お届け先 (上記と異なる場合は、ご記入ください。)

郵便番号	〒 ー
ご住所	
E-mail	()
ご担当者様	

FAX.0 6-6 9 6 7-2 2 5 5