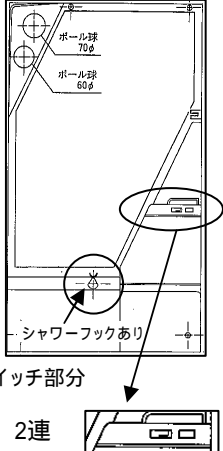
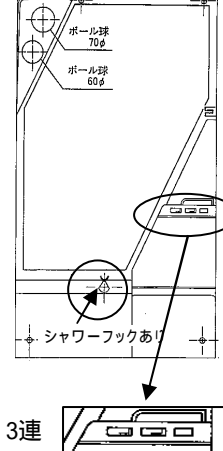
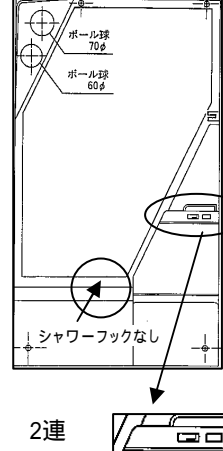
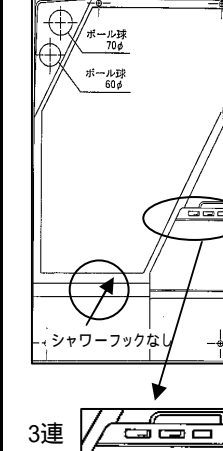


FAXフリーダイヤル ベルキッチン洗面受付センター 申し込み用紙

FAXフリーダイヤル 0120 - 201 - 291

記入日 平成 年 月 日

フリガナ					
お名前 (ご使用者)	ご連絡者のご使用者が違う場合はご使用者を記入しご連絡者は備考欄に記入してください				
郵便番号					
フリガナ					
ご住所					
電話番号	() -				
携帯番号					
住まい	持ち家(1戸建・マンション) ・ 賃貸住宅(1戸建・マンション/アパート) オーナー・管理会社が分かれば備考欄にご記入ください				
型番に○をつけて下さい	<input type="radio"/> M - 60W (曇り止めヒーターなし)	<input type="radio"/> M - 60WH (曇り止めヒーター付)	<input type="radio"/> M - 601W (曇り止めヒーターなし)	<input type="radio"/> M - 601WH (曇り止めヒーター付)	<input type="radio"/> 不明
製品	 <p>ボール球 70g ボール球 60g シャワーフックあり スイッチ部分 2連</p>	 <p>ボール球 70g ボール球 60g シャワーフックあり 3連</p>	 <p>ボール球 70g ボール球 60g シャワーフックなし 2連</p>	 <p>ボール球 70g ボール球 60g シャワーフックなし 3連</p>	型番特定不能
連絡希望 時間帯	いつでも良い ・ 午前中 ・ 午後 ・ 夕方6時以降 ・ 土日祝日 ・ その他()				
ご訪問 希望日	いつでも良い ・ 平日 ・ 土曜日 ・ 日曜 祝日 実際の工事日は別途相談させていただきます				
何でお知り になりましたか	ホームページ ・ ポスター/チラシ ・ 社告 ・ 新聞 ・ 知り合い ・ 業者 ・ その他()				
備考					

FAXフリーダイヤル 受付者

名前	NO
----	----