



ガーデンEXショップ 山中産業株式会社  
プロネット事業部

FAX IN

# FAX お見積り・ご注文用紙

送信先  
**0120-979-785**  
**06-6304-7567**

お客様住所      ご記入日：      年      月      日

フリガナ			
お名前		会員ID (会員様はご記入下さい)	
フリガナ			
ご住所	〒		
お電話番号	(      )      -	携帯番号	(      )      -
FAX番号	(      )      -	工務店様名	
E-mail			

《納品当日に連絡のつく番号をお願い致します》

お届け先       お届け先が上記と同じ場合は  チェックして下さい。 ※お届け先が異なる場合は、必ずご記入下さい。

フリガナ			
お名前		お電話番号	(      )      -
フリガナ			
ご住所	〒		

ショールーム見積や平面図等、お手持ちの資料がございましたら、添付お願い致します。

メーカー	型番・商品名	個数	メーカー	型番・商品名	個数

※返品・交換の可否および条件につきましては、当社HP「特定商取引法」をご確認下さい。 <http://ex.tss-shop.com/torihiki/>  
該当欄へ  チェック・ご記入をお願い致します。

ご依頼内容	<input type="checkbox"/> ご注文 <input type="checkbox"/> 商品のみお見積り <input type="checkbox"/> 工事共のお見積り
工事内容	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> リフォーム(入れ替え工事)
設置場所	<input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> 一戸建て(      階) <input type="checkbox"/> その他
工事業者	<input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 決まっている <input type="checkbox"/> 自分で工事
ご連絡方法	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> E-mail
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> TSS-プロネット売掛決済
	<input type="checkbox"/> クレジットカード(※E-mailアドレスが必要です)
	<input type="checkbox"/> ショッピングローン
納品希望日又は工事予定日	年      月      日

山中産業株式会社 プロネット事業部  
**ガーデンEXショップ 大阪事業部**

〒665-0821  
大阪府大阪市淀川区西中島4-6-20

**TEL:0120-979-302**  
**06-6304-7566**

**FAX:0120-979-785**  
**06-6304-7567**

house@takara-co.jp  
<http://ex.tss-shop.com/>

ご希望・ご質問記入欄

.....

.....