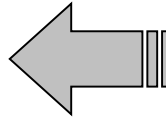


株式会社リーフル



FAX 送信日

月 日 送信

組み立て式介護浴槽

「湯っとりあ」オーダーメイド見積り依頼FAX用紙

- 送信日、お客様名、電話番号、FAX番号、住所をご記入ください。
- 見積り依頼内容をご記入ください。
- FAX : 0749-63-7891へお送りください。

お客様名	電話番号	ご担当者名
フリガナ		フリガナ
	FAX番号	
ご住所		
〒		

● 希望タイプ

- パネル型(シャワーキャリーで入浴できるタイプ)
- コンパクト型(シャワーチェアで入浴できるタイプ)

● 寸法



※お湯を溜めたい寸法(内寸法)

◇ 幅	(cm)
◇ 奥行き	(cm)
◇ 高さ	(cm)



● カラー

- アイボリー, イエロー, オレンジ, スカイブルー, ワカクサ

● 使用予定(検討)のシャワーキャリーまたはシャワーチェア

メーカー: _____ 品番: _____

● ご使用場所 :

- 浴室洗い場, 脱衣室, 居室, その他()

● オプション品

《毎分100ℓポンプ+ポンプ接続ホース+中間スイッチ付延長コード+3P→2P変換プラグ+漏電遮断器》

- 必要, 不要

● その他ご希望 :

【 _____ 】

※何かございましたら、お気軽にお問い合わせ下さい。

(お問合せ先 → TEL 0749-63-7880 担当:森川まで)