

オーダー家具・修理・椅子の張替え・塗り替え専用
お問い合わせ用紙

お名前	フリガナ		
ご住所	〒		
お電話番号		F A X 番号	
お問い合わせの種類	オーダー家具 家具の修理 椅子の張替え ソファの塗り替え ※○で囲んでください		
・材質 (色・生地)	・取り付け (引き取り)		必要・不要
図面 (サイズ (c m) と簡単な絵をお書きください)			

F A X : 0 7 9 5 - 4 6 - 2 5 0 6