



「※」は必須項目になります。

アンシンサービス24株式会社

※お名前

様

〒463-0079 名古屋市守山区幸心2-302

※フリガナ

さま

TEL 052-758-6969/ Fax 052-758-6968

※電話番号

※印部分をご記入いただき、052-758-6968宛にFAXをお願いいたします。
後程、担当者よりご連絡を差し上げます。

※日中ご連絡が可能な番号

※ご住所

(取付工事対応エリア) (都道府県と市区町村までは必須でお願いします)

※現在設置してあるトイレのメーカー・型番

メーカー: _____

型番: _____

(●例:TOTO TCF2111)

不明

※排水の位置

床排水

壁排水

※排水芯の長さ(床排水)

20cm

リモデル 30.5~54cm

その他() 不明

※排水芯の高さ(壁排水)

12cm

その他()

不明

●クロス・クッション張替え

希望

希望しない

●希望の場合:別途¥35,000(標準)~

●換気扇同時取替

希望

希望しない

●希望の場合:別途¥25,000~

●照明器具同時取替

希望

希望しない

●希望の場合:別途¥5,000~

●ご希望商品

メーカー: _____

型番: _____

●ご質問、ご希望工事日などがありましたら、こちらにご記入下さい。

連絡事項欄:
