



「※」は必須項目になります。

※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

\_\_\_\_\_

※日中ご連絡が可能な番号

\_\_\_\_\_

**アンシンサービス24株式会社**

※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。

※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)

※お住まいの形態

戸建

マンション

※浴室の種類

ユニットバス

タイル

※現在設置してある浴室テレビのメーカー・型番

メーカー:

\_\_\_\_\_

型番:

\_\_\_\_\_

(●例:リンナイ DS-1201HV)

不明

新規取付

●新規取付の場合は電気工事・アンテナ分配工事が必要です。(別途料金)

●ご希望商品

メーカー:

\_\_\_\_\_

型番:

\_\_\_\_\_

画面サイズ:

\_\_\_\_\_

●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:

\_\_\_\_\_

