

見積依頼書

年 月 日

ローズ家電事業部

FAX番号：093-691-0313

【お客様情報】

フリガナ		連絡先	自宅	
お名前 (フルネーム)	様		携帯	
お客様ご住所	〒 ※マンション等の場合は建物名までを必ずご記入下さい 【例】〇〇〇マンション			

配達先 状況	冷蔵庫・TV・洗濯機・マッサージチェアをエレベーター無しで(階段で)商品を搬入する場合ご記入ください。	
	【 】階に搬入	※配送費が、3階迄:1,100円・4・5階:2,200円追加になります。

配達及び工事の 希望日時をご記入下さい	第一希望	月 日	第二希望	月 日
	時間帯	午前 / 午後 / 夕方 / 指定なし	時間帯	午前 / 午後 / 夕方 / 指定なし

メーカー名	商品名	商品型名	色	数量	リサイクル の有無
クロナコ延長保証の有無(オプション)保証を付ける場合の保証料は商品代金の5%です。 ※メーカー保証終了後5年間の保証が受けられます。					有・無

支払方法	ポイント(全額・一部利用) 残金がある場合(銀行振込・クレジットカード1回払い) ※見積りはポイントまたは現金特価です。
------	---