

FAXでカットサンプルをご請求の際はこちらをコピーしてご利用ください。メールでのご請求の際は、以下の内容をご記入ください。

お申込日 年 月 日

株式会社シモダイラ S&D-Art推進部 行

**FAX** 03-3875-4494 **E-mail** s.d-art@shimodaira.co.jp  
**TEL** 03-3873-4126 **URL** http://www.shimodaira.co.jp

貴社名	ご住所 〒 -
部署名	E-mail @
ご担当者氏名	TEL FAX

ご請求いただけるカットサンプルは、合計10枚までとさせていただきます。 カットサンプルのサイズはW100×H140mmです。

品番	枚数	品番	枚数
<input type="checkbox"/> ラミネートあり <input type="checkbox"/> ラミネートなし		<input type="checkbox"/> ラミネートあり <input type="checkbox"/> ラミネートなし	
<input type="checkbox"/> ラミネートあり <input type="checkbox"/> ラミネートなし		<input type="checkbox"/> ラミネートあり <input type="checkbox"/> ラミネートなし	
<input type="checkbox"/> ラミネートあり <input type="checkbox"/> ラミネートなし		<input type="checkbox"/> ラミネートあり <input type="checkbox"/> ラミネートなし	
<input type="checkbox"/> ラミネートあり <input type="checkbox"/> ラミネートなし		<input type="checkbox"/> ラミネートあり <input type="checkbox"/> ラミネートなし	
<input type="checkbox"/> ラミネートあり <input type="checkbox"/> ラミネートなし		<input type="checkbox"/> ラミネートあり <input type="checkbox"/> ラミネートなし	

業種 販売業者 建設会社 内装・ガラス工事業者  
設計事務所 店舗 その他 ( )

ご検討物件名

商業施設 公共施設 福祉施設 店舗 ホテル  
オフィス 新築マンション 戸建 住宅リフォーム その他 ( )

施工予定時期 年 月 日

サンプル配達日のご指定は承っておりません。  
ご依頼後5日前後の到着となります。

備考

※お客様からお預かりした個人情報は、関連法令及び社内規定に基づき慎重かつ適切に取り扱います。