



# 商品・工事 お申込み用紙

ご記入日：平成 年 月 日

## お客様

フリガナ お名前			
フリガナ ご住所	〒 -		
ご連絡先	ご自宅		携帯番号
	e-mail		

## お届け先・工事先 上記住所と同じ場合、チェックを入れて下さい。

フリガナ お名前		電話番号
フリガナ ご住所		

## 商品欄・ご注文内容

商品			
メーカー	商品名・型番	数量	金額

株式会社アスライフ  
〒533-0004  
大阪市東淀川区小松1丁目7番1号  
TEL : 06-6329-1341  
FAX : 06-6325-2097

ご注文 合計金額	
工事予定日	平成 年 月 日 (午前 時・午後 人) ※ご希望日をお知らせ下さい。
備考	

※1 お客様のご都合での返品・交換は一切お受け出来ませんので、十分にご確認の上、ご注文頂きます様お願いいたします。  
※2 注文内容の確認のためお電話で再度確認させていただきますのでよろしくお願い致します。