



◆お客様情報ご記入欄 ※必ずご記入下さい。

お名前 <small>ふりがな</small> 様 (歳)	電話番号 ()
会社名 または学校名	FAX番号 ()
具体的な飼育種	E-Mail
観賞魚等飼育歴 <small>チェックして下さい</small>	<input type="checkbox"/> 初めて飼育します <input type="checkbox"/> 初心者です <input type="checkbox"/> 3年以上です <input type="checkbox"/> 7年以上です <input type="checkbox"/> 工務店です <input type="checkbox"/> 建築設計事務所です
住所 〒 □□□-□□□□	

ご注文 [商品名]	
ご注文 [商品番号]	

◆以下 必要に応じて チェックして下さい

帯色カラー	<input type="checkbox"/> S P-5 5 大理石淡雪調 <input type="checkbox"/> S P-7 7 黒ミカゲ石調 <input type="checkbox"/> S P-7 1 白大理石調	<input type="checkbox"/> K P-8 5 ブラック <input type="checkbox"/> K P-8 5 M ブラックマット <input type="checkbox"/> K P-4 5 ホワイト
給餌口サイズ	<input type="checkbox"/> 50ミリ丸スライド給餌口 <input type="checkbox"/> 70ミリ丸スライド給餌口 <input type="checkbox"/> 90ミリ丸スライド給餌口	<input type="checkbox"/> その他サイズ (ミリ丸スライド給餌口) <small>※90ミリ以上の給餌口は 水槽の奥行き750ミリ以上で推奨致します</small>
コーナーカバー位置	<input type="checkbox"/> 水槽正面から見て右奥 <small>※通常 給餌口位置は 水槽正面から見て左手前になります</small> <input type="checkbox"/> 水槽正面から見て左奥 <small>※通常 給餌口位置は 水槽正面から見て右手前になります</small> <input type="checkbox"/> 給餌口位置変更 (水槽正面から見て)	

ご意見 ご要望等 スチール架台 プラスチック巻きキャビネットが 必要なお客様は以下に ご記入下さい。

FAXでのご注文時のご注意

※ 複数の商品をご注文される場合は、ご意見欄に 商品名と商品番号をお書き頂くか、お手数ですが、複数に分けてお送り下さい。
 ※ このシートをFAX頂いた時点でご注文ではございません。送料を含むお見積りを再送致しますので、価格に納得され、お振り込み頂いた時点でご注文となります。
 ※ ご不明な点はお電話、E-Mailでもお問い合わせ頂けます TEL 06-6553-0538 (設置工事へ出張している事がございます) お手数ですが留守の時は後日お掛け直し下さい
 E-Mail : info@suiso.jp