

# CONTACT SHEET

下記項目にご記入または、✓印でチェックをお願い致します。

サロン名 \_\_\_\_\_

御担当者名 \_\_\_\_\_

ご住所 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

FAX番号 ( ) \_\_\_\_\_

ご要望内容をご記入下さい。

新規出店の予定がある

物件を探している ( )エリア・沿線  
( )坪  
( )階

改装の予定がある

一部改装の予定がある \*具体的にご記入下さい。

その他 \*具体的にご記入下さい。

弊社施工事例等をご持参いたします。  
ご訪問お打ち合わせをご希望の方は下記にご希望日・時間をご記入下さい。

月 日 ( ) 曜日 時 分 ~



FAX.0466-87-8795