ディスポーザー FAX 注文シート

ご注文日　　年　　月　　日　：注文シート枚数　　枚目 ／　　枚中

御注文の機種
- □アナハイム
- □コンパクト
- □エクセル
- □業務用

お申込者	おふりがな ご氏名	TEL　（　　） FAX　（　　）
	ご住所 □□□ □□□□	e-mail

□ 上記の住所以外にお届けを希望される場合、 ◯ 印をつけて下記にご記入ください。
下が空欄の場合は、上記住所へのお届けになります。

納入先情報	おふりがな ご氏名	TEL　（　　） FAX　（　　）
	ご住所 □□□ □□□□	e-mail

該当する □に チェックマークをご記入ください。

【お支払方法】□ 商品代引き　□ 銀行振込（PayPay銀行　本店営業部　普通　5903237　デスポジャパン　ハセガワシンヤ）

【お取付条件の確認事項】

建物のタイプ：□ 一軒家　□ マンション　□事務所（厨房）

排水口の直径：□180mm　□185mm　□115mm の丸　□異型タイプ

排水ホースの長さ：□高圧洗浄対応 Sトラップ

シンク下の形状：□ 観音開き　□ 引出し式　□ その他

スイッチ：□ ハンドスイッチ　□ ワイヤレススイッチ　□不要

汚水の行き先は？：□ 公共下水道　□ 合併浄化槽　□ その他

【該当する欄にすべてチェックを入れてください】

- □ 既存のキッチンのシンク（流し台）に取り付ける
- □ これから新築予定のキッチンに 取り付けを考えている
- □ キッチンをリフォーム後、シンクを 取り替えて、ディスポーザーを取り付ける
- □ 現在使用中のディスポーザーが壊れたため、交換する
- □ ダブルシンク（流し台が 二層式）になっている
- □ オーバーフロー用の 排水ホースがついている
- □ 取付工事を希望する

【こちらの商品を どのように お知りになりましたか？】

- □ 検索エンジンより
- □ お友達 ご親戚からの ご紹介
- □ 弊社の代理店からの ご紹介

【お取付けに関して お尋ねになりたいこと、また 配達希望日（時間帯）など、自由に ご記入ください】

FAX送信方向

0294-32-7272（24時間受付）