

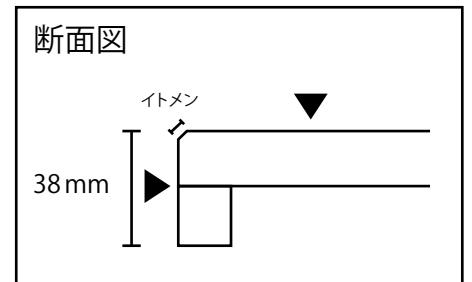
会社名：	商品番号：	電話番号：	FAX番号：
		携帯番号：	メールアドレス：
お名前：	数量：	物件名：	納品先住所：
	台	使用時期：	

キッチン アイランド型見積り依頼フォーム

●石材厚み mm

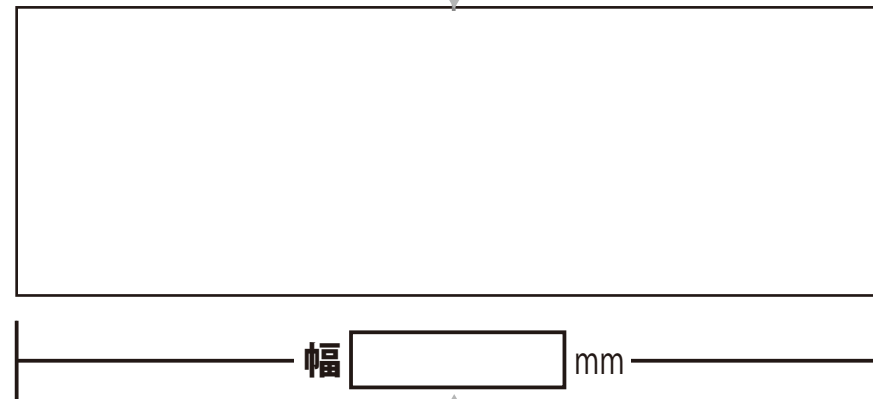
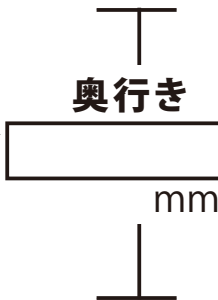
●前垂れ
無・有
 mm

●小口磨き
無・有



●前垂れ
無・有
 mm

●小口磨き
無・有



●前垂れ
無・有
 mm

●小口磨き
無・有

●前垂れ
無・有
 mm

●小口磨き
無・有

その他のオプション

●シンク開口 無・有

●ガス開口 無・有

●裏コンパネ貼り 無・有

●水栓開口 無・有 ヶ所