



ORDER SHEET

オーダーシート

期間限定 2025年12月31日まで

お客さま記入欄(お送り先)		ご契約販売店記入欄	
お名前(院名)		貴社名	
ご住所〒		ご住所〒	
TEL.	FAX.	TEL.	FAX.

品番	製品名	カラー	サイズ				数量
TB-1718	スクエア	レザー色	幅 cm	長さ cm	座高 cm		
		塗装色					
TB-1713	フィンベンチ		幅 cm	長さ cm	座高 cm		
TB-1715	かすみ(2脚セット)		規格寸法				
TB-1716	つばき(2脚セット)		規格寸法				

備考

必ずお読み
ください!!



- 〈ご契約販売店記入欄〉が空白の場合は、ご注文をお受けすることができません。
- 設置、組み立て、送料、納期に関するお問い合わせは、ご契約販売店へお願ひいたします。