

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いいたします。