

# ＜カリモク家具 名古屋ショールーム お客様用聞き取りシート＞

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

下記フォームに必要事項をご記入いただき、ショールーム窓口・ファクシミリ・郵送にてお申し込みください。（※は必須です）

お名前※ [姓]  [名]

住所※

電話番号※

メールアドレス※

ご予定の家具※ ソファ ダイニング TVボード リクライナー ベッド

床の色合い※ ライト ミディアム ダーク ホワイト グレー その他

スタイル シンプルモダン 北欧モダン 和モダン 高級モダン

施工会社

（差支えなければ、依頼されている施工会社をご記入ください）

マンション名

（差支えなければ、ご購入されるマンション名をご記入ください）

工事完成日

ご要望

（ダイニングテーブルやテレビボードのサイズ、ソファのデザイン 等）