


													取付タイプ				
													<input type="checkbox"/>	アンダーシンク			
													<input type="checkbox"/>	オーバーシンク			
													仕 上				
													<input type="checkbox"/>	ヘア-ライン(HL)			
													<input type="checkbox"/>	バイブレーション			
													4隅コーナーR				
													4-R ()				
													排水部品				
													<input type="checkbox"/>	SBK : 浅型下引き(180Φ)			
													<input type="checkbox"/>	EC : 浅型横引き(180Φ)			
													<input type="checkbox"/>	KIT : 薄型横引き(180Φ)			
													<input type="checkbox"/>	2MT : 浅型下引き(115Φ)			
													<input type="checkbox"/>	2MA : 深型下引き(115Φ)			
													<input type="checkbox"/>				
													シンク深さ				
													H () mm				
													連絡事項				
													納品予定日		年	月	日
													見積依頼日		年	月	日

	見積依頼シート		会社名		ご担当者		E Mail	
			TEL		配送先	〒		
	手板金オーダーシンク		見積依頼シート送付先	sale@e-kitchen.biz FAX:045-330-0160				