

24時間受付

ELEPAT^{エレパット}ご注文用紙

枚目

この面を上にも FAX してください。

FAX:06-4706-5514

ご注文日 (FAX 送信日) 月 日 送信

お名前	フリガナ	ご連絡先	TEL
			FAX
			Email
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県	
ご送付先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県	

ご住所と送付先が同じ場合はチェックしてください

注文前に必ずチェック!

※つかない場合は ELEPAT(エレパット) の設置ができません

①マグネットはつきますか?

つく つかない

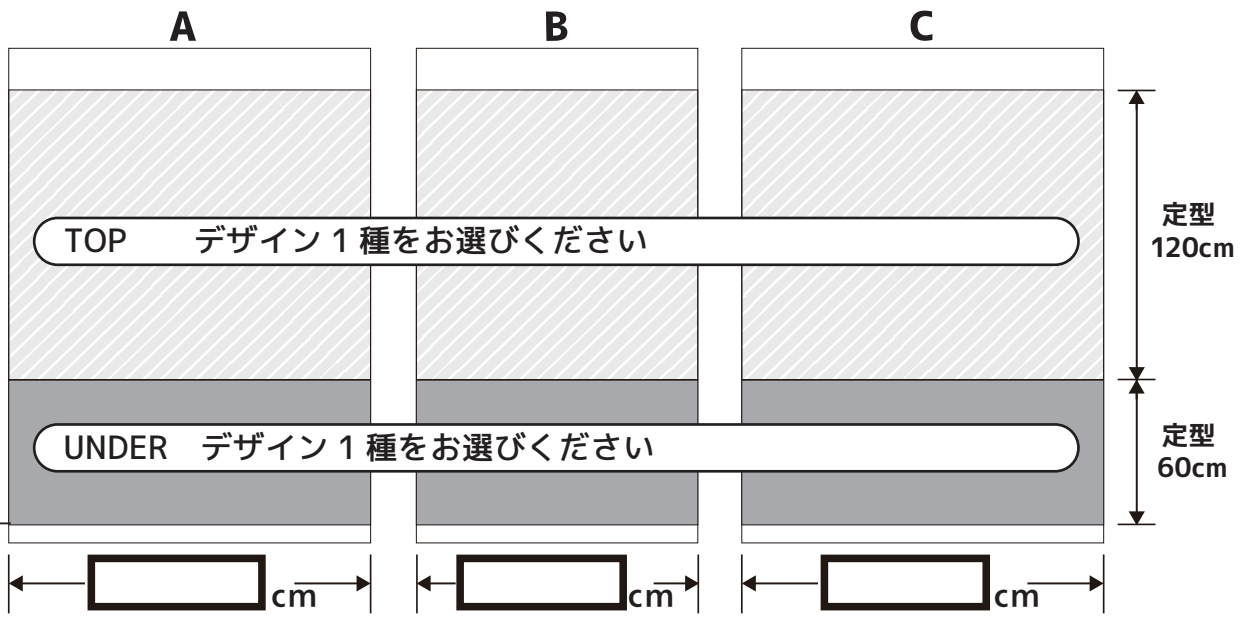
②エレパットの高さ (約 180 cm) より下に
手すりや鏡などの障害物がありますか?

ある ない ← ない場合は 2 枚目の送信は不要です

※障害物がある場合は 2 枚目の用紙 に詳細寸法のご記入をお願いします

欄にご記入をお願いします

ご注文内容 ※記入漏れの無い様、ご確認お願い致します。



※注) ご記入は mm (ミリ) 単位までお願いします 例: 150.5 cm

価格	エレパット公式サイトよりデザインを選択してください	備考欄 特記事項があればご記入ください。
A面 + B面 + C面 = 合計	TOP品番	UNDER品番
~350cmまで ￥120,000(税抜)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
~400cmまで ￥130,000(税抜)		
~450cmまで ￥140,000(税抜)		
~500cmまで ￥150,000(税抜)		

■ 折り返し、ご注文確認の FAX を返信致します。(3営業日以内)

■ 訂正やキャンセルをご希望の方は、お早めに電話もしくはメールでご連絡をお願い致します。



株式会社

ノットコーポレーション



0120-901-811



elepat@knot21.jp

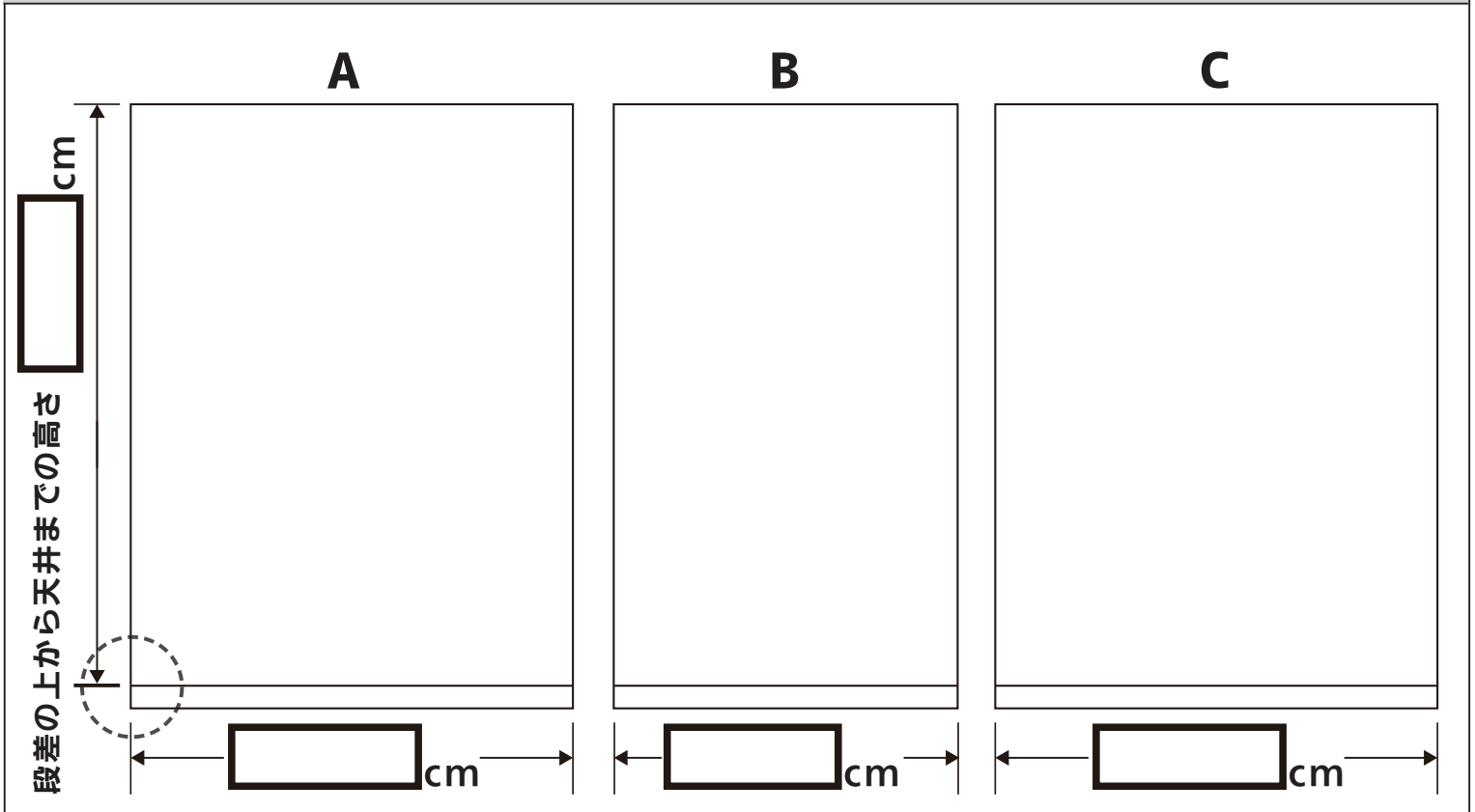
ELEPAT^{エレパット}ご注文用紙 枚目

ご注文日 (FAX 送信日) _____ 月 _____ 日 送信

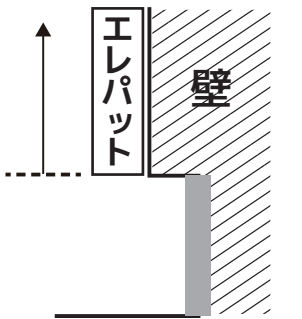
※障害物がある場合のみ、こちらに詳細寸法のご記入をお願い致します。

例：操作板・鏡・手すり・トランク等

※記入漏れの無い様、ご確認お願い致します。



段差の上から採寸してください



※注) ご記入はmm (ミリ) 単位までお願いします 例：150.5 cm

※設置のしやすさ、伸縮性を考慮し、ご記入寸法より5mmづつ控えて製作します

記入例

ご不明な点がございましたらお気軽にお問い合わせください

