

ご氏名	フリガナ 様
ご住所	(〒 -)
送り先住所	(〒 -)
FAX番号	
メール	

※連絡先は、日中連絡の取りやすいFAX番号・メールアドレスをご記入ください。

■ご希望の商品

タイプ	type-A センターフード型 ・ type-B 片壁フード型 ・ type-C 正面壁付フード型	
カラー	ステンレス: ヘアライン ・ バイブレーション 塗 装: 白 ・ 黒 ・ シルバー ・ 特注色()	
サイズ	幅()mm × 奥行()mm × 高さ()mm ※最小480以上	
スイッチ	ボタン式(標準) ・ ソフト ※ソフトボタンは別途オプションです。	本体角: 2R ・ 10R
整流板	基本 オイルガード仕上げ(黒 ・ シルバー) 本体同色 無し	
フィルター	オイルガード仕上げ(黒 ・ シルバー)	
照明	白熱電球(標準) ・ LED ※LED照明は、基盤交換が必要なため弊社にての有料交換となります。	
その他ご希望		

ご記入済みの用紙はFAXにて
 右記までお送りください。

FAX 052-528-5100 〈24時間受付〉

郵便をご利用の場合の郵送先:

〒451-0031 愛知県名古屋市西区城西二丁目19番12号 (株)プリマヴェーラ Regia係