

ガスライフ新潟 行

FAX 番号  
025-371-5651

商品・工事 お申込み用紙

ご記入日：平成 年 月 日

お客様

フリガナ			
お名前			
フリガナ			
ご住所	〒		
ご連絡先	ご自宅		携帯番号
	e-mail		

お届け先・工事先

※工事場所・お届け先が上記と異なる場合は必ずご記入下さい。

上記と同じ。

フリガナ			
お名前		お電話番号	
フリガナ			
ご住所	〒		

商品欄・ご注文内容

商品	ガス給湯器 ・ ガスコンロ ・ カラン ・ その他( )		
メーカー	商品名・型番	数量	金額

ガスライフ新潟  
〒950-1212  
新潟県新潟市南区七軒 174-1  
TEL : 025-371-5650

ご注文合計金額

工事予定日

平成 年 月 日 (午前 ・午後 )

※ご希望日をお知らせ下さい。

備 考

※1 お客様のご都合での返品・交換は一切お受け出来ませんので、十分にご確認の上、ご注文頂きます様お願いいたします。

※2 注文内容の確認のためお電話で再度確認させていただきますので、よろしくお願ひします。