

機器設置確認受付書

年 月 日

株式会社サンケイビジョン
デザインハウス和歌山中央
〒649-6258
住 所：和歌山県岩出市山878-5
T E L：0736-67-8280
F A X：0736-67-8260

受付担当	小守 健二
------	-------

マイクロバブルトルネード設置に伴いましては現場確認が必要となります。
ご自宅の浴槽の形状や内部のスペースをご確認させていただきます。
設置下見ご希望のオーナー様は下記に必要事項をご明記の上ご提出お願い申し上げます。

お 名 前	様
ご 住 所	〒
電話番号	
携帯電話	
備 考 欄	

連絡事項

【 個人情報取り扱いについて 】

お客様からご提供いただきました個人情報につきましては、取付工事に関わるご連絡及びご質問への回答、その他カタログ発送にのみ利用させていただきます。また、これに必要な範囲内で弊社グループ会社に提供する場合を除き、第三者にお客様の許可無く個人情報を提示することは一切ございません。

<p style="text-align: center;">＜ 商品に関するお問い合わせ窓口 ＞ 株式会社サンケイビジョン デザインハウス和歌山中央 〒649-6258 和歌山県岩出市山878-5 T E L：0736-67-8280 F A X：0736-67-8260</p>
