

AZUMA 椅子の張替え - お見積り FAX 番号：049-258-4184

Q-1 椅子の種類を教えてください <input type="checkbox"/> ダイニングチェア <input type="checkbox"/> ソファ <input type="checkbox"/> その他 ()	
Q-2 ご使用年数を教えてください () 年	Q-3 過去に張替え経験はありますか？ <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (1回) <input type="checkbox"/> あり (2回以上)
Q-4 現在、椅子に張ってある生地は何ですか？ <input type="checkbox"/> 布地 <input type="checkbox"/> ビニールレザー(合成皮革) <input type="checkbox"/> 革	Q-5 張替えたい生地の種類をお教え下さい <input type="checkbox"/> 布地 <input type="checkbox"/> ビニールレザー(合成皮革) <input type="checkbox"/> 革
Q-6 張替えをご検討の椅子には、鋸(びょう)が使用されていますか？ <input type="checkbox"/> 使っていない <input type="checkbox"/> 座面に使っている <input type="checkbox"/> 背もたれに使っている	

ダイニングチェア(食堂椅子)の張替えをご希望の方にお尋ねします。

Q-7 生地の張ってある場所をお選びください(複数回答可) <input type="checkbox"/> 座面 <input type="checkbox"/> 背もたれ(表) <input type="checkbox"/> 背もたれ(裏) <input type="checkbox"/> 肘	
Q-8 ウレタンフォーム(中身のスポンジ)は取り替えますか？ <input type="checkbox"/> 取り替える(推奨) <input type="checkbox"/> 取り替えない	Q-9 イスの数は何本ありますか？ () 本

ソファの張替えをご希望の方にお尋ねします。

Q-10 ソファの大きさと数を () へご記入ください(複数回答可)		
1人掛け() 本	1人掛け肘付き() 本	1人掛け肘付き() 本
2人掛け() 本	2人掛け肘付き() 本	コーナーソファ() 本
3人掛け() 本	3人掛け肘付き() 本	その他() 本
Q-11 取り外せるクッションはついていますか？(複数回答可) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 座面 <input type="checkbox"/> 背もたれ <input type="checkbox"/> 肘		
Q-12 クッションの中身を交換し新品にしますか？(交換部分を選択) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 座面 <input type="checkbox"/> 背もたれ <input type="checkbox"/> 肘		
Q-13 その他イスの情報などありましたら余白か別紙にお書き添え下さい		

お客様情報のご記入

Q-14 会社名・部署名(会社組織の場合にご記入下さい) 会社名 () 部署名 ()
Q-15 お名前・年齢(年齢から適切なクッションの堅さをご提案できます。) お名前 () 年齢 () 才 性別 ()
Q-16 住所・電話番号・FAX番号 ご住所 (〒) お電話 () FAX 番号 () e-mail () 直接電話連絡を差し上げてよろしいですか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> FAX で
Q-17 張替え希望生地(オンラインサンプル帳のカタログ NO. をご記入) 第1希望 () 第2希望 () 第3希望 () ※ 希望生地に関しては参考程度でお考え下さい。(空欄でもかまいません。)

分かる範囲でご記入いただき、049-258-4184 まで FAX を送信ください。