

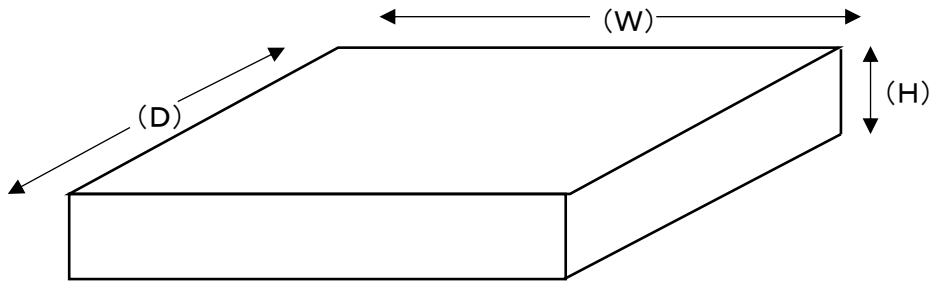
<input type="checkbox"/> 踏台の見積を希望する	<input type="checkbox"/> 最寄りの販売店を紹介して欲しい
-------------------------------------	--

以下の形状及びサイズの踏台をお見積り下さい。

- 踏台のご希望材質 木製 金属製
- 踏台のお好みカラーをご記入ください。 クリア ブラウン ダークオーク
- 踏台の固定金具 必要 不要
- 踏台の高さ調整アジャスター 必要 不要
- 踏台の手すり下地補強 左右に必要 左に必要 右に必要 不要

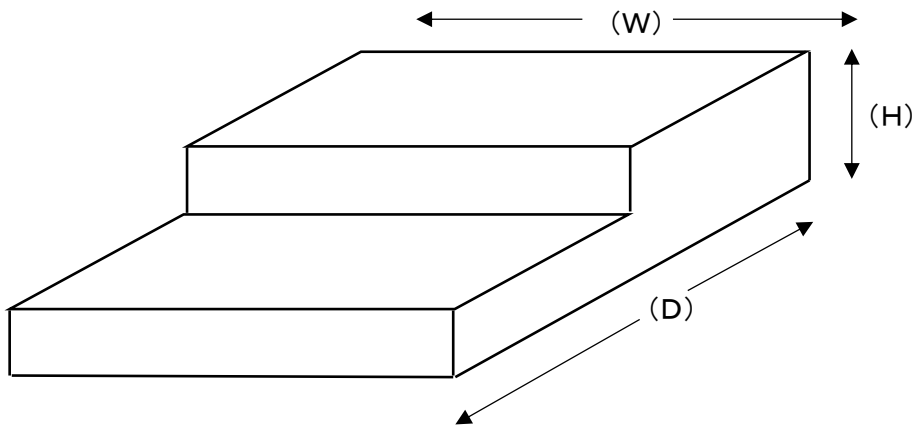
1段踏台

(W)	mm	(D)	mm	(H)	mm
-----	----	-----	----	-----	----



2段踏台

(W)	mm	(D)	mm	(H)	mm
-----	----	-----	----	-----	----



お名前			ふりがな		
ご住所	〒				
TEL			FAX		

上記見積依頼書にご記入頂き、下記までFAX又は郵送下さい。
お見積りをさせていただきます。

(株)シクロケア
踏台係

〒583-0861 大阪府羽曳野市西浦3-9-25
TEL 072-956-0033 FAX 072-956-9983