

手すりの見積を希望する 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手すりをお見積り下さい。

●使用場所 階段 廊下 玄関 風呂 トイレ その他()

●手すりバー 木目調手すり棒 エラストパイプ くびれ棒 カラー()
 ステンレスパイプ スリムパイプ

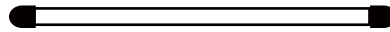
●ブラケット 樹脂ブラケット メタブラケット カラー()

●形状とサイズ

直線型

(A) mm

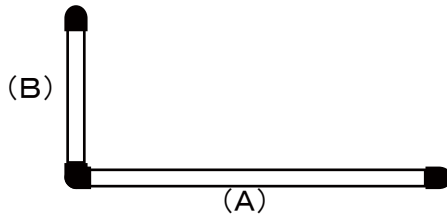
(A)



L 型

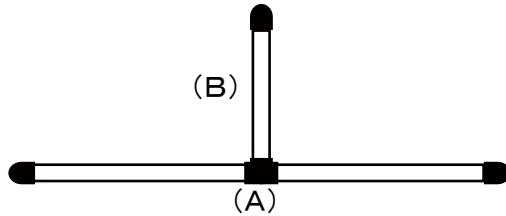
(A) mm | (B) mm | 角度 度

※角度指定が無い場合は90度でお見積りします。



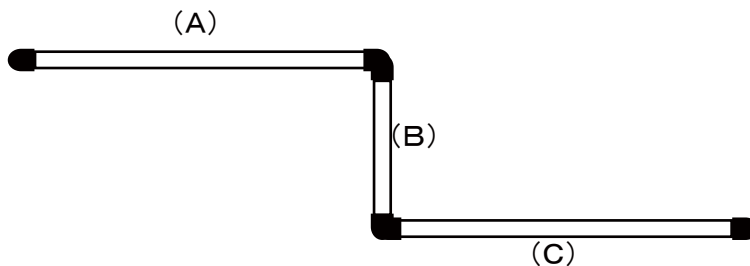
T 型

(A) mm | (B) mm



Z 型

(A) mm | (B) mm | (C) 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
手すり係

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