



オーニング販売施工専門店

LIEBE リーベ

■お問い合わせ FAX 用紙

FAX:047-470-9073

TEL:047-470-9500



ふりがな

お名前

(個人・法人)○でお困み下さい

ご連絡先をご記入下さい。可能な限りご記入下さい。

TEL

FAX

メールアドレス

お届け先住所：

お問い合わせ内容 該当する項目を○でお困み下さい

(1, お見積もり 2, お問い合わせ 3, その他)

お見積もりご希望の方は下記ご記入下さい。 お問い合わせ、その他の方は空欄に内容をご記入下さい。

■施工について

(1, 施工あり 2, 施工無し)

■取付けタイプについて

(1, 壁付け 2, 天井付け)

■取付け場所について (複数あれば全て)

(1, 木造 2, 鉄筋コンクリート 3, 軽量鉄骨 (ヘーベルハウス) 4, 集合住宅 5, その他)

■取付け場所の階数

(1, 1F 2, 2F 3, 3Fより上層 4, ベランダ__F)

■フリルの希望

(1, 希望する 2, 希望しない)

※足場の有無 (有 無)

■ご希望機種 ○でお困み下さい

<テンパル>

エルパティオプラス・スーパーマキシム・スーパーマキシムボックス・プチシェード・ソラカゼ・他

<マルキルクス>

2200・3300・990・730・他

<AMA>

バロネス・クラシックオーニング

<タカノ>

森のこかげ・フォレスタ・ジェノバ・ECO・ボスコ・パラソル (イタリアの匠)・独立型・他

<トステム>

彩鳥 __シリーズ ・彩樹・その他

■ご希望サイズ・他

間口

x

出幅

mm

(電動・手動・リモコン・他)○でお困み下さい

mm

■希望設置時期

月

■ご予算

万円

■その他、不明点などございましたら遠慮なくお問い合わせ下さいませ。