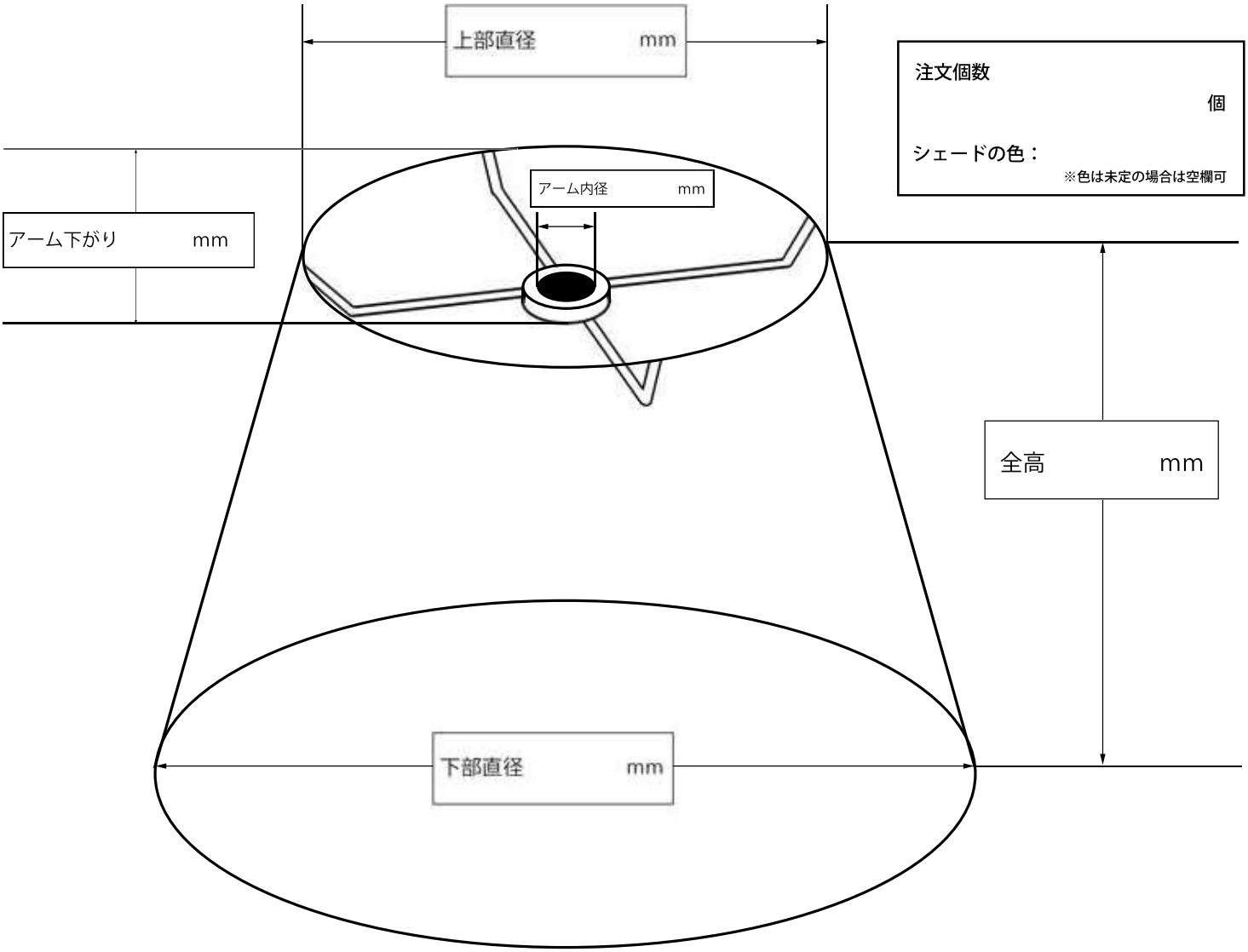
アイテムチェックシート
【アーム式】

・該当するものにチェックを入れてください。空欄部分は数字を記入してください。

1. □天板付き　□天板無し　→天板付きの場合　天板サイズ：奥行　　mm × 幅　　mm

・□の中にサイズを記入してください。（図は天板無しのものです。）



・カラーサンプルを請求される方はカラーネームをご記載ください。

1.　　2.　　3.　　4.　　5.

・ご連絡先をご記入ください。

氏　　名		E-mail：
電話番号	FAX番号	
〒	都 道 府 県	市 区 町 村
マンション/建物名/部屋番号		

弊社では完全受注生産でランプシェードをお作りしております。
ホテル様や営業向けの製品の大量注文や特注品のオーダーも可能です。ぜひ一度お問い合わせください。

(有)ランプ・シェード　〒336-0033　埼玉県さいたま市南区曲本1-14-13　TEL:048-767-3932 FAX:048-767-3934 E-mail:info@lamp-shade.co.jp