

# カーリン.com 壁紙／消臭パネル／化粧シート発注用紙

↓発注する商品、あてはまる項目にチェックください  発注日 年 月 日

お名前・会社名(ふりがな)	物件名 (様邸・会社・その他)
TEL ( ) - ( ) -	FAX ( ) -

住所 〒

完成した壁紙の送付先名／住所 〒  同上

**弊社記入欄** 備考

受注管理No.

オリジナル 壁紙 液体ラミネートを (する・しない)	<input type="checkbox"/> 砂目 <input type="checkbox"/> 織物 <input type="checkbox"/> 石目 <input type="checkbox"/> 粗目	化粧シート	<input type="checkbox"/> 消臭インテリアパネル
	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> エアーレス	____ 枚セット ____ 組	

ご希望のデザイン番号 (フォトリアから選ぶ場合は画像下の#から始まる番号を記載)

**K -** 壁面数 面

デザイン名称

オーダーメイド

**施工箇所寸法・見取り図・デザイン要望等**

※窓、ドア、エアコン、据付家具等、壁紙デザイン制作に関わるモノの位置・寸法も忘れずに記入下さい!(足りない場合はコピー可)  
 ※消臭パネルの場合はパネル完成イメージがわかるように記入ください

／ 枚目

