

- 希望する(壁クロスのみ張替)

トイレ内の壁寸法

幅	<input type="text"/>	mm	ご希望の壁材の品番
奥行	<input type="text"/>	mm	<input type="text"/>
高さ	<input type="text"/>	mm	

- 希望する(壁、天井クロスのみ張替)

トイレ内の壁寸法

幅	<input type="text"/>	mm	ご希望の壁材の品番
奥行	<input type="text"/>	mm	<input type="text"/>
高さ	<input type="text"/>	mm	

- 希望する(クッションフロア+壁、天井クロス張替)

トイレ内の床寸法

幅	<input type="text"/>	mm	ご希望の床材料の品番
奥行	<input type="text"/>	mm	<input type="text"/>

トイレ内の壁寸法

幅	<input type="text"/>	mm	ご希望の壁材の品番
奥行	<input type="text"/>	mm	<input type="text"/>
高さ	<input type="text"/>	mm	

●その他連絡事項、ご要望

お名前:

住所:

電話番号/FAX番号:

メールアドレス:

※住所は市区町村までで、結構です(番地は任意)

※お見積りは、メールでお送りいたします。