

お客様カード

No.

カリモク家具 関西ショールーム

営 16 39 33 17 他

ご来場日	年 月 日 ()曜日		:	~	:	0	D	接客担当	
フリガナ			店コード					ご担当者様名	
お客様名	様		ご紹介店名	インテリアほまれ				様	
ご住所	〒	-	都道府県	市	郡	電話	-	-	携帯
ご来場目的	1.新築 2.婚礼 3.買替・買足 4.リフォーム 5.入学 8.メンテ 9.その他								
ご来場回数	初めて・再来場(回目)								

ご来場誠にありがとうございます。以下のアンケートにご協力お願い致します。

◆本日は何をご覧になりますか？

- リビング ・ TVボード ・ 飾り棚 ・ ダイニング ・ 食器棚 ・ 学童デスク ・ 寝室関連 ・ 書斎 ・ 全般

◆該当するものに○印をお付け下さい。(複数可)

- 家具店・百貨店からの紹介 (○) ●サンケイリビング () ●シティーライフ ()
- カリモクホームページ () ●販売店ホームページ () ●シティリビング ()
- ショールームからの案内 () ●友人・知人からの紹介ページ () ●その他 ()

◆今後、カリモクから各種催事のご案内をお送りさせて頂いてよろしいでしょうか？ (はい・いいえ)

◎本日ご覧になられた商品詳細は引継ぎの為、ご紹介店様にご連絡させて頂いております。
ご不要な方はお申し出下さい。

	商品名	商品番号	数	税込単価	税込金額	在庫状況	現品	決定	検討
	(例)長椅子	ZT7303S343	1		281 400				
①									
②									
③									
④									
⑤									
⑥									
⑦									
⑧									
⑨									
⑩									

ご希望お届け日	年 月 日	合計金額 ¥	, ,	検討内容	Aほぼ決定・B検討・C参考
---------	-------	--------	-----	------	---------------

・アウトレット商品をご注文の再は、再度現品の状態をご確認下さい。
・正式にご成約いただきました商品の、変更及びキャンセルはお受けできませんのであしからずご了承下さい。

