

◎ステン袴別注製作（開戸用）見積依頼書

		見積依頼日	月	日
貴社名		T E L		
ご担当者名	(ふ り が な)	F A X		

希望される仕様に チェック を入れて下さい。

仕 上 げ	<input type="checkbox"/> ヘアライン <input type="checkbox"/> 準鏡面 <input type="checkbox"/> 鏡 面 <input type="checkbox"/> バイブレーション				
仕 様	<input type="checkbox"/> 両吊元（4本組） <input type="checkbox"/> 左吊元（2本組） <input type="checkbox"/> 右吊元（2本組）				
そ の 他 指 示	※ 特に指示の無い場合は、標準仕様となります。				
袴 寸 法	mm	数 量	本 組	記 号	ケース記号等 ご記入下さい。
袴 寸 法	mm	数 量	本 組	記 号	ケース記号等 ご記入下さい。
袴 寸 法	mm	数 量	本 組	記 号	ケース記号等 ご記入下さい。
袴 寸 法	mm	数 量	本 組	記 号	ケース記号等 ご記入下さい。

※ 標準仕様：袴寸法＝切断寸法 仕上げ＝ヘアライン 両吊元（軸芯20mm）カムロック付（L0-4060・L0P-6C・L0P-6F）

配 送 先	<input type="checkbox"/> 貴社（ご登録住所） <input type="checkbox"/> 現場等（下欄にご記入下さい）		
配送先名		ご担当者名	
電話番号		郵便番号	
ご住所			

お客様情報の管理について → ご記入いただいたお客様情報は「ご注文の確認」「製品発送」「問い合わせ対応」を目的としてのみ使用いたします。 また、この情報は、当社のみで管理いたします。

FAX送信先 06-6719-7377 株式会社 三 興