







# ◎ステン袴別注製作（引戸用）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 ①	<input type="checkbox"/> 平 用（出車用） <input type="checkbox"/> 丸 用（入車用） <input type="checkbox"/> FIX用（固定用）				
仕 様 ②	<input type="checkbox"/> 錠なし				
	<input type="checkbox"/> 錠付 2枚引戸				
	<input type="checkbox"/> 錠付 4枚引戸				
そ の 他 指 示	<input type="checkbox"/> 錠受穴				
	※ 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（出車）平用 錠付2枚引戸・右前・重リ40mm・錠受穴付

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