

# ◎ステン鏡枠別注製作（トメ切） 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	枠寸法 = W × H 	
種類	<input type="checkbox"/> 10角	<input type="checkbox"/> 14角		
ビス穴加工	<input type="checkbox"/> 小判穴	<input type="checkbox"/> サラ穴		<input type="checkbox"/> なし
コーナーコネクタ		<input type="checkbox"/> あり		<input type="checkbox"/> なし
その他指示				※ 特に指示の無い場合は、標準仕様となります。

枠寸法	×	mm	数量	組	記号	ケース記号等 ご記入下さい。
枠寸法	×	mm	数量	組	記号	ケース記号等 ご記入下さい。
枠寸法	×	mm	数量	組	記号	ケース記号等 ご記入下さい。
枠寸法	×	mm	数量	組	記号	ケース記号等 ご記入下さい。
枠寸法	×	mm	数量	組	記号	ケース記号等 ご記入下さい。

※ 標準仕様：枠寸法=金物外寸法（仕上がり寸法） 仕上げ=ヘアライン 小判穴 コーナーコネクタ付

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