

# ◎ステン鏡受別注製作 見積依頼書 (トメ切枠)

ご注文日	月 日	ご希望納期	月 日	ご注文番号	
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	<p>枠寸法 = W × H</p>
種 類	<input type="checkbox"/> 8×13 (a×b) <input type="checkbox"/> 10×13 (a×b) <input type="checkbox"/> <u>      </u> × <u>      </u> (a×b) ご希望のサイズをご記入下さい。 可能な限り近いサイズを調達致します。	
付 属 パ ー ツ	<input type="checkbox"/> クッションゴム <input type="checkbox"/> 水抜用底ゴム <input type="checkbox"/> コーナコネクター <input type="checkbox"/> 直列用コネクター	
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	
枠寸法	×	mm	数 量	組 記 号	

※ 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 付属パーツ=コネクター付

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

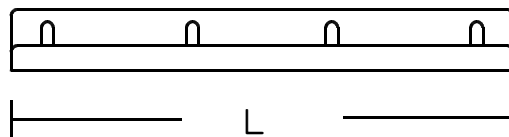
◎ステン鏡受別注製作 見積依頼書（前頁の続き）

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	
枠寸法	×	mm	数	量	組	記	号	
枠寸法	×	mm	数	量	組	記	号	
枠寸法	×	mm	数	量	組	記	号	
枠寸法	×	mm	数	量	組	記	号	
枠寸法	×	mm	数	量	組	記	号	
枠寸法	×	mm	数	量	組	記	号	
枠寸法	×	mm	数	量	組	記	号	
枠寸法	×	mm	数	量	組	記	号	
枠寸法	×	mm	数	量	組	記	号	
枠寸法	×	mm	数	量	組	記	号	
枠寸法	×	mm	数	量	組	記	号	
枠寸法	×	mm	数	量	組	記	号	
枠寸法	×	mm	数	量	組	記	号	
枠寸法	×	mm	数	量	組	記	号	
枠寸法	×	mm	数	量	組	記	号	
枠寸法	×	mm	数	量	組	記	号	
枠寸法	×	mm	数	量	組	記	号	
枠寸法	×	mm	数	量	組	記	号	
枠寸法	×	mm	数	量	組	記	号	
枠寸法	×	mm	数	量	組	記	号	
枠寸法	×	mm	数	量	組	記	号	
枠寸法	×	mm	数	量	組	記	号	
枠寸法	×	mm	数	量	組	記	号	
枠寸法	×	mm	数	量	組	記	号	

# ◎ステン鏡受別注製作 見積依頼書 (直切)

ご注文日	月 日	ご希望納期	月 日	ご注文番号	
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	金物外寸法 = L 
種 類	<input type="checkbox"/> 8×13 (a×b) <input type="checkbox"/> 10×13 (a×b) <input type="checkbox"/> <u>        </u> × <u>        </u> (a×b) ご希望のサイズをご記入下さい。 可能な限り近いサイズを調達致します。	

付属パーツ	<input type="checkbox"/> クッションゴム <input type="checkbox"/> 水抜用底ゴム
-------	--

その他指示	※ 特に指示の無い場合は、標準仕様となります。
-------	-------------------------

寸 法	L =	mm	数 量	本 記 号	ケース記号等 ご記入下さい。
寸 法	L =	mm	数 量	本 記 号	
寸 法	L =	mm	数 量	本 記 号	
寸 法	L =	mm	数 量	本 記 号	

※ 標準仕様：仕上げ=ヘアライン 付属パーツ=なし

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

◎ステン鏡受別注製作 見積依頼書（前頁の続き）

寸 法	L =	mm	数 量	本 記 号	ケース記号等 ご記入下さい。
寸 法	L =	mm	数 量	本 記 号	
寸 法	L =	mm	数 量	本 記 号	
寸 法	L =	mm	数 量	本 記 号	
寸 法	L =	mm	数 量	本 記 号	
寸 法	L =	mm	数 量	本 記 号	
寸 法	L =	mm	数 量	本 記 号	
寸 法	L =	mm	数 量	本 記 号	
寸 法	L =	mm	数 量	本 記 号	
寸 法	L =	mm	数 量	本 記 号	
寸 法	L =	mm	数 量	本 記 号	
寸 法	L =	mm	数 量	本 記 号	
寸 法	L =	mm	数 量	本 記 号	
寸 法	L =	mm	数 量	本 記 号	
寸 法	L =	mm	数 量	本 記 号	
寸 法	L =	mm	数 量	本 記 号	
寸 法	L =	mm	数 量	本 記 号	
寸 法	L =	mm	数 量	本 記 号	
寸 法	L =	mm	数 量	本 記 号	
寸 法	L =	mm	数 量	本 記 号	
寸 法	L =	mm	数 量	本 記 号	

FAX送信先 06-6719-7377 株式会社 三 興