

積算・ご注文 依頼書

【ダブルバーネ】

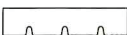



区 分	見積り	発注
-----	-----	----

※見積りをご希望の場合は、④⑥⑦⑨はご選択頂かなくても金額に影響はございません。但し、特注ハンドルをご希望の場合は別途料金が発生します。

納入先	会社名		ご担当者様	
	電話番号		FAX番号	
	住所			

※施工も併せてご希望の場合は記入してください。

現場	現場名		現場住所	
	躯体構造		外壁仕上材	

①	製品幅・出幅規格をご指定ください。 ※製品幅は5mm単位でカットが可能です。 製品幅 _____ mm × 出幅規格 <input type="checkbox"/> 10+10 <input type="checkbox"/> 15+15 <input type="checkbox"/> 20+20
②	製品台数をご指定ください。 _____ 台
③	操作方法をご指定ください。 <input type="checkbox"/> 手動式 <input type="checkbox"/> 電動式(スイッチ操作) <input type="checkbox"/> 電動式(リモコン操作) <input type="checkbox"/> 電手動式
④	駆動部位置を外から見て、左か右かをご指定ください。 ※駆動部位置=手動ギア、モーターの位置。指定のない場合は左となります。 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右
⑤	キャンバスの番号(色名)をご指定ください。 ※ご確認のため、「生地番号」と「色名」の両方をご記入ください。 <input type="checkbox"/> ME- _____ <色名: _____ >
⑥	フリルをご希望の場合は、フリルのタイプをご指定ください。 ※フリル無しでも、フリル有りでも同価格です。 <input type="checkbox"/> イ  <input type="checkbox"/> ロ  <input type="checkbox"/> ハ  <input type="checkbox"/> ニ  <input type="checkbox"/> フリル無し フリルH: 希望のフリル高さをご記入ください。 _____ mm ※フリル高さ: 目安100mm~250mmまで。
⑦	手動式及び電手動式の場合は、クランクハンドルの長さを下記の中からご指定ください。 <input type="checkbox"/> 1000 <input type="checkbox"/> 1450 <input type="checkbox"/> 1700 <input type="checkbox"/> 1950 <input type="checkbox"/> 2200 <input type="checkbox"/> 特注(L= _____) <input type="checkbox"/> クランクハンドル専用ホルダー ※クランクハンドルの長さは、床から操作部までの長さより、約1200mmを差し引いた寸法を目安にお選びください。 ※特注 及び クランクハンドル専用ホルダーは、別途料金が必要です。
⑧	電動スイッチ操作及び電手動式の場合は、スイッチの種類を下記の中からご指定ください。 <input type="checkbox"/> 露出鍵付スイッチ(標準) <input type="checkbox"/> 露出スイッチ <input type="checkbox"/> 埋込み鍵付スイッチ <input type="checkbox"/> 埋込みスイッチ
⑨	独立型アルミフレーム(門型タイプ)を合わせてご希望の方はご指定ください。 ※柱材長さは500mm単位で4,500mmまで延長出来ます。(別途料金) <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する 製品幅 _____ mm × GLからの長さ _____ mm (標準H=3,000mm)

オプション ※別途料金※	<input type="checkbox"/> 鉄骨用取付金具 ※鋼材に溶接して使用するタイプ(2個セット) <input type="checkbox"/> アルミ枠用 ※専用アルミ枠に取り付けるタイプ(2個セット)
	<input type="checkbox"/> 風力センサーセット _____ セット <input type="checkbox"/> 風力・陽光センサーセット _____ セット
	<input type="checkbox"/> 無線装置(単独操作) _____ セット <input type="checkbox"/> 無線装置(マルチタイプ) _____ セット
	<input type="checkbox"/> CD4 _____ 個 ※オーニングの台数と同数必要です。 ※電装品の詳細や価格については「メロディー:P114」をご参照ください。

備考	
----	--

お手数ですが印刷をしてご使用ください



FAXの
送り先

>>> FAX.048-790-5571