

ご注文シート：お客様ご記入欄

必要事項をご記入の上、弊社FAX番号までご送信下さい。

管理側記入番号
No.

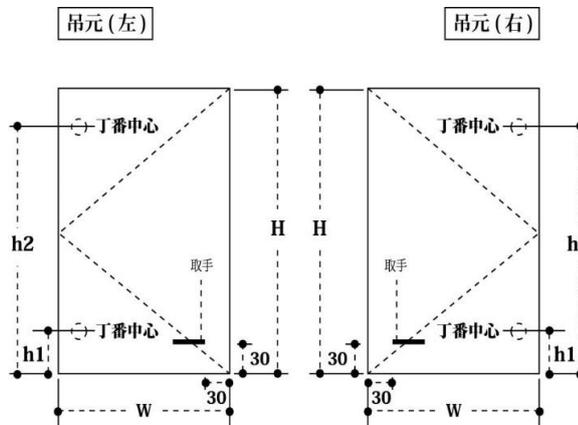
お名前			ご注文日	年	月	日
住所	〒		ご連絡先	TEL	FAX	
			携帯電話番号	Mobile		
発送先 ※住所と違う場合	〒		物件名			
			部屋番号			
			ご連絡先	TEL	FAX	
			携帯電話番号	Mobile		

■ 吊り戸扉

内にチェックを入れてください

扉のカラー	<input type="checkbox"/> :ホワイト <input type="checkbox"/> :ブルー <input type="checkbox"/> :レッド <input type="checkbox"/> :ブラウン <input type="checkbox"/> :ダークブラウン		
丁番利用	<input type="checkbox"/> :既存丁番の利用 (<input type="checkbox"/> :上下丁番 <input type="checkbox"/> :旗丁番 <input type="checkbox"/> :スライド丁番)		
※上下丁番や旗丁番からスライド丁番に変更する場合、既存のスライド丁番を新しくする場合は、スライド丁番の必要個数をご指定下さい。			個
スライド丁番加工	<input type="checkbox"/> :有 <input type="checkbox"/> :無	取手	<input type="checkbox"/> :A型 <input type="checkbox"/> :B型

	吊元(○囲み)	扉かぶり(○囲み)	W	H	h1	h2	枚数
1	左・右	A・B					
2	左・右	A・B					
3	左・右	A・B					
4	左・右	A・B					
5	左・右	A・B					

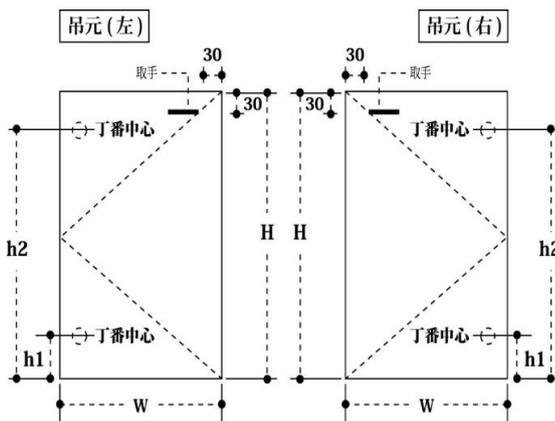


■ 下台扉

内にチェックを入れてください

扉のカラー	<input type="checkbox"/> :ホワイト <input type="checkbox"/> :ブルー <input type="checkbox"/> :レッド <input type="checkbox"/> :ブラウン <input type="checkbox"/> :ダークブラウン		
丁番利用	<input type="checkbox"/> :既存丁番の利用 (<input type="checkbox"/> :上下丁番 <input type="checkbox"/> :旗丁番 <input type="checkbox"/> :スライド丁番)		
※上下丁番や旗丁番からスライド丁番に変更する場合、既存のスライド丁番を新しくする場合は、スライド丁番の必要個数をご指定下さい。			個
スライド丁番加工	<input type="checkbox"/> :有 <input type="checkbox"/> :無	取手	<input type="checkbox"/> :A型 <input type="checkbox"/> :B型

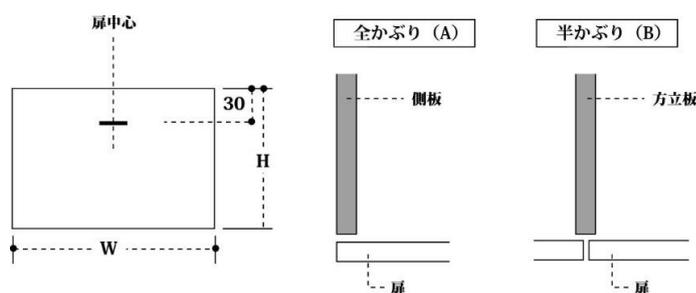
	吊元(○囲み)	扉かぶり(○囲み)	W	H	h1	h2	枚数
1	左・右	A・B					
2	左・右	A・B					
3	左・右	A・B					
4	左・右	A・B					
5	左・右	A・B					



■ 引き出し扉

内にチェックを入れてください

扉のカラー	<input type="checkbox"/> :ホワイト <input type="checkbox"/> :ブルー <input type="checkbox"/> :レッド <input type="checkbox"/> :ブラウン <input type="checkbox"/> :ダークブラウン		
	扉幅(W)	扉高(H)	枚数
1			
2			
3			
4			



■ 扉かぶりタイプ