

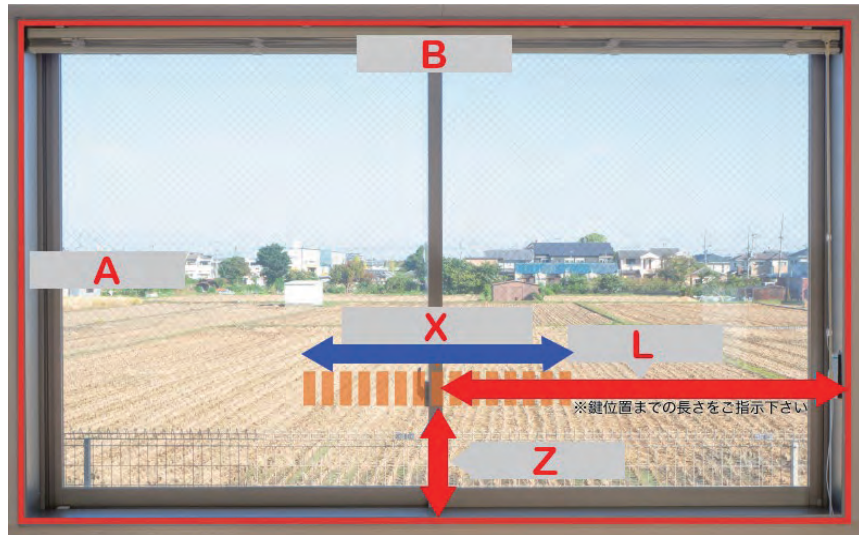
## 窓換気ネットお見積依頼フォーマット

会社名			
担当者名			
連絡先	TEL:	FAX:	
納品先住所	〒		
Email			
2回目以降 ご購入お客様	<input type="checkbox"/> 以前と同じサイズを検討 (購入した時期 ____年 ____月 ____日)		

新規にご検討のお客様は下記のフォーマットにご記入ください。

寸法  <small>※1 寸法は10mm単位で承ります。                  ※2マジックテープ幅20mmを含めた                  出来寸でご指示ください。</small>	窓枠	縦 (A) : _____mm      横 (B) : _____mm
	切込み部分	下から (Z) : _____mm      右から (L) : _____mm  切込み長さ (X) : _____mm
	形状 <small>※窓換気ネット 膨らみ具合</small>	<input type="checkbox"/> 平面 (膨らみ0mm) <input type="checkbox"/> 立体 (膨らみ50mm)

上記の寸法を記入する際にこちらの採寸イメージをご参照ください。



※ 写真は横長窓の採寸イメージになります。縦長窓の場合は別途ご相談ください。

枚数	_____枚		
マジックテープA面	<input type="checkbox"/> 要 (_____巻) <input type="checkbox"/> 不要	<small>※1 壁側に貼り付けるテープ                  ※2 1巻20mm幅×25M</small>	
その他			

熊本営業所 〒861-2233 熊本県上益城郡益城町惣領1861-3 TEL : 096-289-5822 E-mail : info@kamata.co.jp	<h1 style="margin: 0;">FAX : 096-289-5823</h1>
---	--

御見積依頼ありがとうございます。必要な事項をご記入の上、FAXでお願い致します。  
 ご不明な点がございましたら、気軽にお問い合わせください。



蒲田工業株式会社