

窓枠用とおさないフィルター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。

素材	<input type="checkbox"/> 標準タイプ <input type="checkbox"/> 目の細かいタイプ	
寸法 ※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。	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
	膨らみ	_____mm ※標準的な膨らみ寸法は50mm程度です。
	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。	
 <p style="text-align: center;">※ 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。</p>		
枚数	_____枚	
マジックテープA面	<input type="checkbox"/> 要 (_____巻) <input type="checkbox"/> 不要	※1 壁側に貼り付けるテープ ※2 1巻20mm幅×25M
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

FAX : 096-289-5823

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