

とおさないフィルター御見積フォーマット

会社名	
担当者名	
連絡先：	TEL: _____ FAX: _____
納品先住所：	
E-mail：	
2回目以降のお客様	<input type="checkbox"/> 以前と同じサイズを検討 [ご購入した時期 _____ 年 _____ 月 _____ 日]

新規にご検討のお客様は下記のフォームにご記入ください。 ※可能な限りで構いません。

1、形状	<input type="checkbox"/> 角型 <input type="checkbox"/> 平型 <input type="checkbox"/> 筒型
2、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定下さい。	角型： 縦 _____ mm × 横 _____ mm × 奥行 _____ mm 平型： 縦 _____ mm × 横 _____ mm 筒型： φ _____ mm × 奥行 _____ mm
3、枚数	<input type="checkbox"/> 角型： _____ 枚 <input type="checkbox"/> 平型： _____ 枚 <input type="checkbox"/> 筒型： _____ 枚
4、素材	<input type="checkbox"/> 標準タイプ <input type="checkbox"/> 目の細かいタイプ
5、マジックテープA面 ※1 空調機側に貼り付けるテープ ※2 1巻：20mm幅×25M	<input type="checkbox"/> 要（ _____ 巻） <input type="checkbox"/> 不要
6、カビこんばい ※ 抗菌・防カビ剤	<input type="checkbox"/> 要（ _____ 個） <input type="checkbox"/> 不要
7、その他 ※ 書ききれなかった場合は、こちらに明記して下さい。 また測定が厳しい場合は、 ① 空調機のメーカー、 ② 室内機の型番をご記入下さい。	



蒲田工業株式会社 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