

記入日 ※ 年 月 日

※ご注文、ご入金後の商品予約となります。予めご了承ください。

希望納期 ※	年 月 日		
会社名 ※			
住所 ※	〒 ( ) - ( )	ご担当者名 ※	
	都・道・府・県	TEL ※	( ) -
		FAX ※	( ) -

現場名 ※		施工予定日 ※	年 月 日
建築地 ※	〒 ( ) - ( ) 都・道・府・県		
設置場所 ※	<input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他 ( )		
設置数 ※	箇所 ★複数の場合は、2舞目のオーダーシートをコピーしてご使用ください。		

納品先 ※	★下記にご記入の上、納品先案内図を必ず一緒にお送りください。		
会社名 ※			
住所 ※	〒 ( ) - ( )	荷受人 ※	
	都・道・府・県	TEL ※	( ) -
希望納期	<input type="checkbox"/> 最短 <input type="checkbox"/> ご指定日 ( 年 月 日) <input type="checkbox"/> 後日連絡		
搬入状況 ※	<input type="checkbox"/> 4トン車通行可能 <input type="checkbox"/> 10トン車通行可能 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

特記事項

⇒ Page 2 もご記入ください。

現場名 ※	御担当者名 ※	記入日 ※	年	月	日
アルファベット表記 ※	NO. ※	使用箇所 ※	階	室	

★ 1つの現場に複数ある場合は、それぞれ連番と使用箇所を御記入ください。

①パネルの形状 ※	<input type="checkbox"/> 1-A <input type="checkbox"/> 2-A <input type="checkbox"/> 2-B <input type="checkbox"/> 3-A <input type="checkbox"/> 3-B <input type="checkbox"/> 4-A <input type="checkbox"/> 4-B	
②フレームの形状 ※	<input type="checkbox"/> U N O <input type="checkbox"/> D U E <input type="checkbox"/> T R E <input type="checkbox"/> Q U T <input type="checkbox"/> kimodena (杉)	
③フレームの色 ※	<input type="checkbox"/> シルバー <input type="checkbox"/> ブラック <input type="checkbox"/> ホワイト (特注) <input type="checkbox"/> 無塗装 (kimodena)	
④パネルの種類 ※	■片面仕様 <input type="checkbox"/> ミラー <input type="checkbox"/> シルバー <input type="checkbox"/> ブラックミラー ..... ■両面仕様 <input type="checkbox"/> アクアダブル <input type="checkbox"/> ミラーダブル <input type="checkbox"/> シルバーダブル <input type="checkbox"/> フロストダブル <input type="checkbox"/> ミルキーホワイトダブル <input type="checkbox"/> スーパーホワイトダブル <input type="checkbox"/> ピュアグレーダブル <input type="checkbox"/> ブラックミラーダブル <input type="checkbox"/> クリアダブル <input type="checkbox"/> グレイクリアダブル <input type="checkbox"/> ブロンズクリアダブル <input type="checkbox"/> ダークブロンズクリアダブル <input type="checkbox"/> メローイエローダブル <input type="checkbox"/> ピュアレッドダブル <input type="checkbox"/> ピュアブラックダブル	
⑤上レールの形状 ※	<input type="checkbox"/> シングル ( ) 本 <input type="checkbox"/> ダブル ( ) 本 <input type="checkbox"/> トリプル ( ) 本	
⑥下レールの形状 ※	<input type="checkbox"/> 床上置きタイプ <input type="checkbox"/> 床埋込タイプ ★下レールはシングルのみとなります。	
⑦レールの色 ※	<input type="checkbox"/> シルバー <input type="checkbox"/> ブラック <input type="checkbox"/> ホワイト (特注)	
⑧クロスバー ※	<input type="checkbox"/> あり ( ) 本 <input type="checkbox"/> なし    ★「あり」の方は位置の御指定をお願いします。 ★H2450mm以上またはパネルサイズ2.6㎡/枚以上はクロスバーが入ります。	
⑨エンドキャップ ※	<input type="checkbox"/> あり    シルバー or ブラック <input type="checkbox"/> なし	
⑩ハンドル ※	<input type="checkbox"/> ありAタイプ <input type="checkbox"/> ありBタイプ <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> カマ錠 ハンドル色 ※ <input type="checkbox"/> シルバー <input type="checkbox"/> ブラック    FL~ハンドル芯H (高さ) _____ mm (DUEタイプのみ)    ( ) 個    ★「あり」の方は個数を御記入ください。    ★位置の御指定をお願いします。(色はシルバーのみです。)	
⑪寸法 ※	★W : パネルが納まる箇所の仕上がり寸法    W (横) _____ mm ★H : 仕上がり床から上レールの上端寸法    H (高さ) _____ mm	
⑫レールの長さ ※	W (横) _____ mm	
⑬油圧式ストッパー ※	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし    ※ドアを滑らかに閉止することが可能です。	
⑭図面 (参考)	平面図 立面図 X=床から上レールの上端    床高さ=X-30-10 X=床から上レールの上端    床高さ=X-30-15	

特記事項 ⇒ Page 1 もご記入ください。