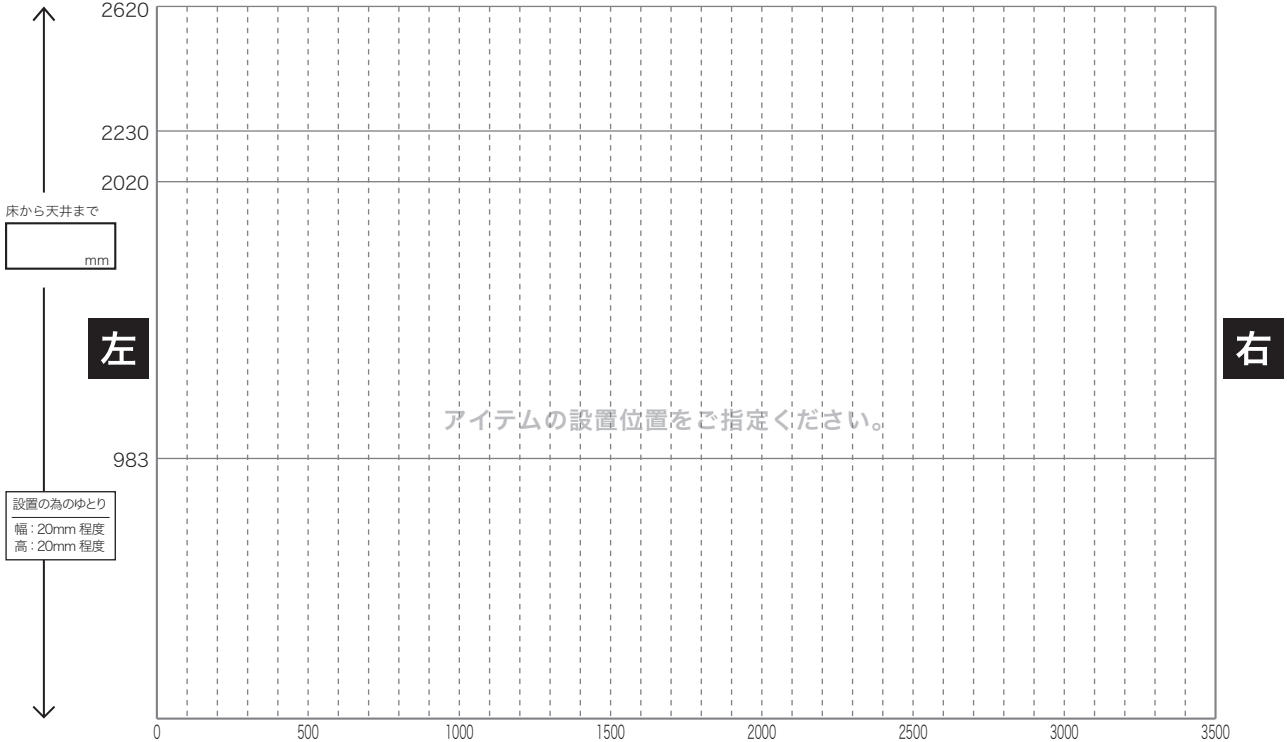


この用紙をコピーして必要事項をご記入の上、発注書に添付してご指定ください。

※オーダー記入用紙がない場合は、ご注文をお受けできません。※受注生産品の商品変更・キャンセルはお受けできません。予めご了承ください。



床から天井までの高さ	設置の為のゆとり	必要な家具の総高	必要な家具の総高	上キャビ+下キャビの高さ	必要な上置・フィラーの高さ	組合せる(連結する)キャビネットの総高	下サイドフィラーの高さ 下サイドボックスの高さ	必要な上サイドフィラーの高さ 必要な上サイドボックスの高さ	
<input type="text"/> mm	-20 mm =	<input type="text"/> mm	<input type="text"/> mm	<input type="text"/> mm	=	<input type="text"/> mm	<input type="text"/> mm	-2020 mm =	<input type="text"/> mm
					1mm単位を四捨五入				

各項目の空欄に記入。また、□に☑チェックの上、ご注文ください。幅や高さオーダーは、設置の為の隙間(ゆとり)を考慮し、必要なサイズをご指定ください。

左側設置	上置	右側設置
サイドフィラー <input type="checkbox"/> サイドボックス <input type="checkbox"/> サイドパネル <input type="checkbox"/>	梁カットあり <input type="checkbox"/> オーダー高さ <input type="text"/> mm 品番 <input type="text"/>	サイドフィラー <input type="checkbox"/> サイドボックス <input type="checkbox"/> サイドパネル <input type="checkbox"/>
品番 <input type="text"/> 幅 <input type="text"/> mm 高 <input type="text"/> mm	フィラー 品番 <input type="text"/> オーダー高さ <input type="text"/> mm	品番 <input type="text"/> 幅 <input type="text"/> mm 高 <input type="text"/> mm
品番 <input type="text"/> 幅 <input type="text"/> mm 高 <input type="text"/> mm	本体部分 品番 <input type="text"/>	品番 <input type="text"/> 幅 <input type="text"/> mm 高 <input type="text"/> mm
品番 <input type="text"/> 幅 <input type="text"/> mm 高 <input type="text"/> mm		品番 <input type="text"/> 幅 <input type="text"/> mm 高 <input type="text"/> mm
品番 <input type="text"/> 幅 <input type="text"/> mm 高 <input type="text"/> mm	台輪カットあり <input type="checkbox"/> カット寸法を右記の3つからご指定ください。10mm 20mm 30mm	品番 <input type="text"/> 幅 <input type="text"/> mm 高 <input type="text"/> mm
品番 <input type="text"/> 幅 <input type="text"/> mm 高 <input type="text"/> mm	オプション：ディバイダー、カトラリートレイ、ダストボックスワゴンなど 品番 <input type="text"/>	品番 <input type="text"/> 幅 <input type="text"/> mm 高 <input type="text"/> mm

発注日	年 月 日
販売店名	
担当者名	

お客様名	
備考	
発注 No.	

上記内容をご確認の上、ご署名をお願いいたします。

月 日 ご署名

[お客様の個人情報お取り扱いについて]
お客様に記載して頂いた個人情報は、弊社からお客様へのカスタマイズサービスおよび、商品情報の提供に利用させていただきます。