

**1 お客様の情報をご記入ください** FAX送信日 年 月 日

会社名			
お名前			
ご住所	〒□□□-□□□□		
連絡先	TEL ( )	E-Mail @	
	FAX ( )		
	携帯 ( )	お見積りの 確認方法	<input type="checkbox"/> ファックス <input type="checkbox"/> メール

**2 商品に関する情報をご記入ください**

生地  透明糸入り  糸入り防虫  透明防災  ターポリン(巻 )

▼詳細の指定がありましたらご記入ください ※面ごとに生地を指定したい場合は下記にてご指定ください

面ごとに生地を変更

開口A : ( )

側面B : ( )

側面C : ( )

背面D : ( )

天井E : ( )

▲ 開口部 片開きカーテン

左右端マジックテープ追加

左のみ  右のみ  不要

キャスター追加

要  不要

納入  引き取り ご希望日 ( / )  施工希望 (別途見積もり)  
※遠方の場合は、施工が承れない場合もございます。

お客様よりお見積りのお返事をいただいてから製作に入らせていただきます。