ce-fit

人工大理石カウンター オーダーフォーム [OF-06]

アクシス㈱ セフィットご注文・お問い合わせ窓口行 *FAX* 西日本営業グループ:06-4391-7102 東日本営業グループ:03-3479-6200

*印:記入必須項目		記入日	年	月			
1. 希望納期							
	※日曜・祝日はご指定いただくことができません。 地域により配送日数が異なります。お急ぎの場合はお問い合わせください。						
2. ご連絡先	貴社名*						
	部署名 年	月	日(□確定・□号	アマ・ロ参	考見積)	
	ご住所*	₹					
	電話番号*						
	FAX 番号*	TEL () –	FAX ()	_	
	ご担当者名*						
3. 物件情報	お名前(物件名)*						
	住宅の種類*	□戸建 □	マンション []その他()	
	工事の種類*	□新築 □]リフォーム []その他()	
	:小哭+目示(小 * h	□1ヶ所	□何ヶ所か	設置する場所があ	5る(ケ所)	
	設置場所の数	※設置場所が複数の場合は2枚目をコピーして注文情報をご記入ください					
			定 □設計・デ	ブイナー様指定 [一不明		
	3100 1000 20017	□紹介(紹	介者・本部・取	极店名)	
4. 納入先情報 ※ お決まりの場合 ご記入ください	まりの場合 現場直送の場合は、現場地図を添付の上、納入日に荷受人と連絡可能な電話番号を						
	河南军队						
	納入先名称						
	† 住	·					
	77						
	荷受担当者 担	当者名		Tel (_		
	電話番号	記話番号 納入日に荷受担当者と連絡可能な電話番号をご記入ください					
5. 通信欄	納入先と請求先が異なる	る場合等のご連絡や	や、ご注文に関する質	問等ございましたらこ	ちらにご記入くだ	<u></u> さい。	

〔個人情報の利用〕

ご記入いただいたお客様の個人情報は見積りの回答や商品の配送以外に、新商品ニュースの送付などに利用させていただく場合がございますのでご了承ください。

アクシス株式会社

西日本営業グループ Tel 06-6536-2030 Fax 06-4391-7102 東日本営業グループ Tel 03-3479-5100 Fax 03-3479-6200

6. 注文情報*	設置箇所番号	設置場所が複数の	場合はこの用紙をコピー	してご記入ください				
① 用途	□キッチン笠木カウンター□その他(□ニッチカウン	ター □窓台から	リンター				
② 色柄	□シエラスノーフレーク □シエラホワイトストー		□カメオホワイ	۲				
	□シエラブラッククォー	-ツ	□その他 ()					
③断面形状	R3 10 \	大工大理石 t10 R3 : PB t18 10 R3 に PB t18 10 R3 に PB t18 12 R3	両面仕上げの発表を表現しています。	大工大理石 t10 R3				
④ 形状	直型 (備考:ボードのみ込み施工の場合、Wはのみ込み寸法含む)							
	□直A(袖壁+右オープン) □直B	3(袖壁+左オープン)	□直C(袖壁+壁)	□直D (オープン)				
図中の・・・・・ 部分は端部 加工部です	W1	W1	W1	r1				
202000	直型 F (備考:ボードのみ込み施工の場合、Wはのみ込み寸法含む)							
		(袖壁+左オープン)	□直 G (袖壁+右壁)	□直H(袖壁+左壁)				
	W_1 r_1 r_1 r_1 r_2 r_3 r_4 r_5		W1	W1				
	L型(備考:ボードのみ込み施工の場合、Wはのみ込み寸法含む)							
	□L-A (袖壁+右オープン) □L-B	(袖壁+左オープン)	□L-C (オープン; 右腰壁)	□L-D (オープン;左腰壁)				
	W1		r1 \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	r1				
⑤ 製品寸法	W1 mm, W2	mm、D1	mm、D2	mm,				
	r1 mm、r2	mm	1 -					
⑥ 略図(フリー)作図例)				場合は、略図に図示してください(寸法とも)				

アクシス株式会社 西日本営業グループ Tel 06-6536-2030 東日本営業グループ Tel 03-3479-5100

Fax 06-4391-7102 Fax 03-3479-6200