

フレームタイプ1 仕様確認書／見積依頼書 専用FAXシート

フリガナ 貴社名(必須)		フリガナ ご担当者名(必須)	
部署名		役職名	
TEL(必須)	FAX(必須)	E-mail	

W=幅
D=奥行
H=高さ
S=素材寸法

※各面とも、カバー取付穴加工が指示できます。

W	
D	
H	

仕様条件 該当する□にチェックし、ブランク欄に指定寸法または個数をご記入ください。

材質 STKR400 SUS304 標準キャスター あり なし

素材寸法(S) × × t 標準アジャスター あり なし

指定キャスター・アジャスターの場合は、備考欄に、
パーツ名・メーカー・形式をご記入ください。

オプション

取手1 取手2 テーブルプレート 底板 扉

フレーム指定色

注文数

希望納期 20 年 月 日

備考欄

赤田工業株式会社 FAX 0261-62-9071