

防音ドア発注依頼書

FAX番号: 0545-32-0037

発注日 年 月 日

【発注者】

会社名 _____

ご担当者 _____

ご連絡先 _____

【順守事項】 下記をご一読いただき、ご了承の上、ご発注をお願い致します

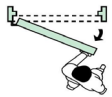
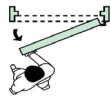
- ※ 配送は車上渡しとなりますので、必ず荷受けの方を二名以上は手配をお願い致します。
(ドライバーは建物内への搬入・荷揚げ・横持ち等のお手伝いできません)
- ※ 配送に伴う梱包資材等は現場処分にてお願い致します。
- ※ 上記を順守頂けなかった場合に伴う作業費用・追加の運送費・資材処分費等が発生した場合は費用を事後請求させていただきます。

※必要事項の記入及び防音ドア仕様にて点を入れ、ご指示お願い致します

工事名						
納入先住所						
荷受人様						
荷受人様ご連絡先						
希望納品日						
商品名	ガーディアン I	<input type="checkbox"/> Dr35	<input type="checkbox"/> Dr40	<input type="checkbox"/> Dr45	ガーディアン II	<input type="checkbox"/> T-3
					ガーディアン Light	<input type="checkbox"/> T-3
					ガーディアン W 親子	<input type="checkbox"/> T-3 <input type="checkbox"/> T-4
					ガーディアン W 両開き	<input type="checkbox"/> T-3 <input type="checkbox"/> T-4

※ガーディアンWの場合ご指示下さい → 枠形状 通常枠 ハックダウン(組立式)

サイズ [枠外寸法]	規格 <input type="checkbox"/>	W900×H2067×D146 (I) W900×H2043×D146 (BF仕様) W900×H2053×D146 (II) W1300×H2067×D146 (親子) W1800×H2067×D146 (両開き) W800×H2025×D146 (Light)	特注 <input type="checkbox"/>	W H D

吊り元	<input type="checkbox"/> 左吊元 	<input type="checkbox"/> 右吊元 
------------	---	--

ドア固定方法	<input type="checkbox"/> ビス止め(木下地)	<input type="checkbox"/> ビス止め(LGS下地)	<input type="checkbox"/> 溶接止め
---------------	------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------

オプション	ハンドル(ガーディアンI・W)	<input type="checkbox"/> 標準	<input type="checkbox"/> ハンドルA	<input type="checkbox"/> ハンドルB
	※ガーディアンLightはハンドルAのみの選択になります			
	ハンドル(ガーディアンII)	<input type="checkbox"/> 標準	<input type="checkbox"/> ハンドルC	
	窓 (窓有の場合、サイズ記入ください)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
		規格 <input type="checkbox"/>	W150 × H720	特注 <input type="checkbox"/>
	鍵 [標準:本縮り錠(シリンダー+サムターン)]	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	ドアクローザー [標準:パラレル型]	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	順位調整器(両開き・親子)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	※ガーディアンWで両扉にドアクローザーが付く場合に必要			
	戸当り	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
バリアフリー仕様	<input type="checkbox"/> 有(ホトム装置)	<input type="checkbox"/> 有(簡易式)	<input type="checkbox"/> 無	
	※Dr-45は不可		※II、Lightは簡易式	
丁番仕様	<input type="checkbox"/> 標準	<input type="checkbox"/> ピボットヒンジ変更	<input type="checkbox"/> 対震丁番変更	

その他特記事項			
----------------	--	--	--