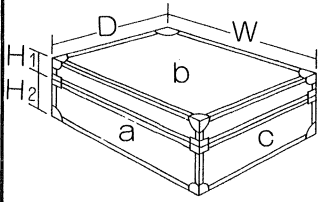
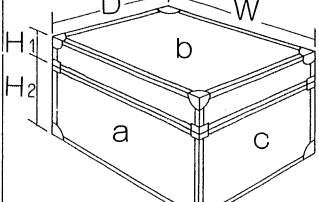
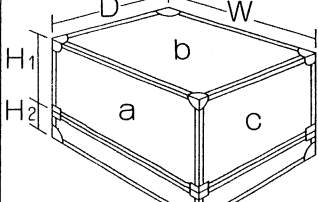
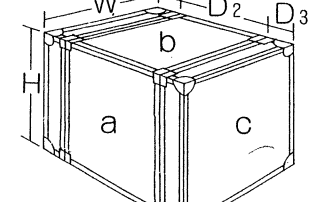


# オーダーインフォメーションシート

高品質で御満足いただけるオリジナルケースの製作、また敏速な御見積りのため、あなたの大切な収納物の情報と、御要望をお知らせ下さい。-----（枠内を御記入ください）

①	使用用途：	保管 <input type="checkbox"/>	輸送 <input type="checkbox"/>	機器装着 <input type="checkbox"/>	デモ <input type="checkbox"/>
②	収納物総数：	個/1ケース	収納物総重量：	kg/1ケース	
③	数量：	ケース			
④	ケーススタイル：	スタイルA <input type="checkbox"/>	スタイルB <input type="checkbox"/>	スタイルC <input type="checkbox"/>	スタイルD <input type="checkbox"/>
					
⑤	希望内径寸法：	W _____ D _____ H _____			
⑥	ハンドル位置：	a面 <input type="checkbox"/>	b面 <input type="checkbox"/>	c面 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/>
		ハンドル：		面上取り付け式 <input type="checkbox"/>	埋め込式 <input type="checkbox"/>
⑦	内装加工：	ウレタン加工 <input type="checkbox"/>	パネル加工 <input type="checkbox"/>	仕切り板加工 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/>
⑧	外装材：	アルミニウム <input type="checkbox"/> (エンボス <input type="checkbox"/> 平板 <input type="checkbox"/>			希望色：
⑨	錠前(ロック)：	パチン錠 <input type="checkbox"/>	キャッチ <input type="checkbox"/> (埋め込式 <input type="checkbox"/>	鍵： 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
⑩	蝶番(ヒンジ)：	枠付 <input type="checkbox"/>	抜き差し <input type="checkbox"/>	引掛 <input type="checkbox"/>	
⑪	キャスター：	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>			
⑫	名入れ：	有 <input type="checkbox"/> (ロゴ・マーク <input type="checkbox"/> ナンバー <input type="checkbox"/> 希望色/ ) 無 <input type="checkbox"/>			
⑬	塗装：	有 <input type="checkbox"/> (希望色/ ) 無 <input type="checkbox"/>			
希望特別仕様：					
御連絡先 担当者名 _____ 貴社名 _____ 所属 _____ 住所 〒 _____  TEL: _____ FAX: _____		御名刺添付欄          ----- 御記入、ありがとうございます。-----			

※ 収納物寸法の把握のため、製品図面・写真・カタログ等を御添付のうえ、ファックスまたは、ご郵送ください。  
 上記以外の場合は、別紙の収納物イラストシートの御記入、または寸法取り等お気軽にご相談ください。