

ご注文フォーム

お名前	
郵便番号	
住所1	
住所2	
電話番号	
FAX番号	

FAX番号 0538-85-0312

〒437-0216

静岡県周智郡森町天宮383番地

電話 0538-85-2128

安間製箸株式会社

* 上記と送り先が異なる場合のみ以下ご記入下さい

あて先	
住所1	
住所2	
電話番号	

連絡事項が有りましたらご記入下さい

サイズ(横幅X高さ)mm	カラー	操作側	設置箇所	フレーム	ヘッドカバー	本数	特記事項
	ブラウン・ナチュラル	左・右	窓枠内・窓枠前	有・無	I型・L型・C型		
	ブラウン・ナチュラル	左・右	窓枠内・窓枠前	有・無	I型・L型・C型		
	ブラウン・ナチュラル	左・右	窓枠内・窓枠前	有・無	I型・L型・C型		
	ブラウン・ナチュラル	左・右	窓枠内・窓枠前	有・無	I型・L型・C型		
	ブラウン・ナチュラル	左・右	窓枠内・窓枠前	有・無	I型・L型・C型		
	ブラウン・ナチュラル	左・右	窓枠内・窓枠前	有・無	I型・L型・C型		
	ブラウン・ナチュラル	左・右	窓枠内・窓枠前	有・無	I型・L型・C型		
	ブラウン・ナチュラル	左・右	窓枠内・窓枠前	有・無	I型・L型・C型		
	ブラウン・ナチュラル	左・右	窓枠内・窓枠前	有・無	I型・L型・C型		
	ブラウン・ナチュラル	左・右	窓枠内・窓枠前	有・無	I型・L型・C型		

* サイズは正確にmm単位で計測して下さい(窓枠内の場合は窓枠の内サイズを、窓枠前の場合は仕上がりサイズをご記入下さい)

* 1つの窓に連結で設置する場合は”特記事項”の欄に”連結”とご記入下さい

* フレーム有の場合は窓枠内、ヘッドカバーはI型となります

FAX受付後、弊社よりご注文確認のFAXを送らせて頂きます。