

ガラスショーケース・エグシード見積依頼書

● お客様プロフィール

1. ご利用者

業者様 個人様

会社(お仕事で取り扱いの場合)

(ふりがな)

貴社名: _____ 様

(ふりがな)

ご担当者名: _____ 様

ご住所 〒 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

E-mail _____

今後のご連絡方法 電話 FAX メール

現場名 _____

現場住所

(ご住所と同じ場合は、「同じ」とお書きください。)

2. 建築物

店舗 リフォーム
 オフィス・病院・学校 新築
 ビル _____ 階 住宅

3. ご希望納期

20 _____ 年 _____ 月

上旬 中旬 下旬

4. その他、ご要望事項など

● ご希望の仕様内容

I. ケースタイプ

平ケース ハイケース

II. W(幅)寸法

900mm 1200mm 1500mm 1800mm

III. D(奥行)寸法

450mm 600mm

IV. H(高さ)寸法

920mm 1200mm 1500mm
 1800mm 2100mm

V. フレーム色

クロームメッキ
 シルバー ゴールド ブラック

VI. 天板ガラス仕様

落込仕様(標準) FIX仕様

VII. 引戸

前引戸 後引戸 両引戸

VIII. 錠の種類

不要 引戸用プッシュ錠
 スライドシリンダー錠P スライドシリンダー錠C

IX. 照明(ランプ)

不要 横1灯 縦2灯

X. アジャスター

必要

XI. ガラス棚用カードホルダー

必要 _____ 個

XII. 盗難防止天板止金具

必要

XIII. 腰板

装飾シート貼り カラーガラス 化粧合板

XIV. 引戸(バックガラス)

ミラー仕様 粘着シート貼り

XV. 必要台数 _____ 台

ご依頼日 20 _____ 年 _____ 月 _____ 日