

注文日 令和 年 月 日

運送お助け隊(運営:TSK株式会社)

FAX番号:076-479-9051

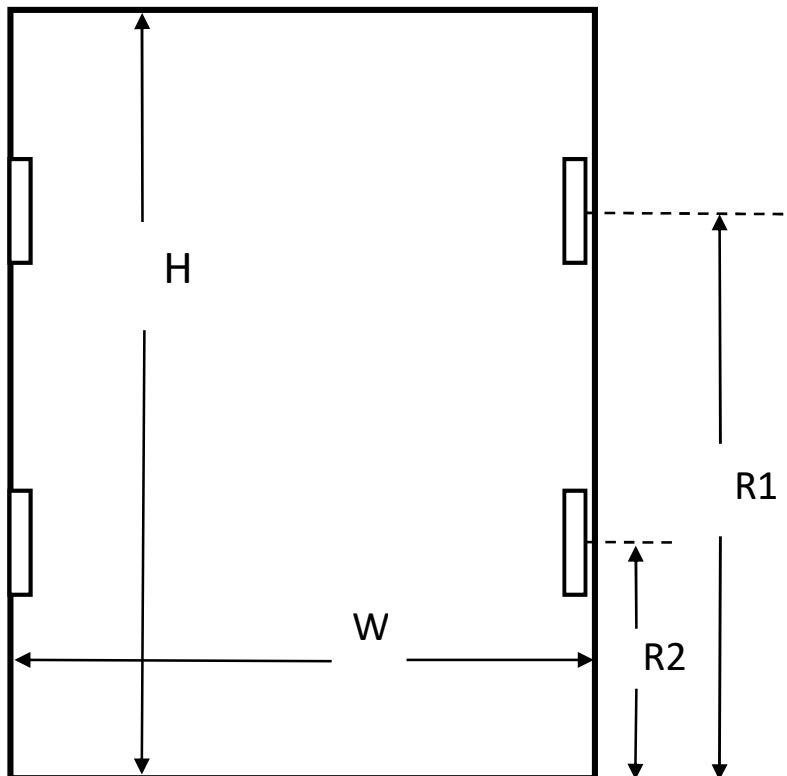
スマート・ウォール専用ご注文書

(この用紙をFAXでお送り下さい)

発注日		希望納期		数量	台
製品タイプ	厚み55mm(ハードタイプ)・厚み60mm(標準タイプ)				←どちらかに○
御社名				貴社管理番号	
				御担当者	
御社住所	〒			御社電話番号	
				FAX番号	
納入先				納入先御担当者	
納入先住所	〒			納入先電話番号	
ユーザー名				車番号	

仕様確認欄

車両の庫内寸法を記入し、オプションが必要な場合は希望の欄に○をつけて下さい。



W 庫内幅	:	
H 庫内高さ	:	
R1 上段レール高さ:		
R2 下段レール高さ:		

* 下段レールは300mm以下の位置に取り付けできません。どうしても必要な場合は問い合わせください。

オプション

ベンチレーター	無	有	
切欠き	無	有	

※切欠きは左の図に寸法、切欠く場所を記入して下さい