

# フタサイズ確認用 FAX 送信用紙

送信日

月 日

お間違えの無いよう、文字ははっきりとお書き下さいますようお願い致します。

◇ お客様情報をご記入下さい。

お名前・ ご連絡先	会社名及び組織名		
	担当部署・担当者様名		
	業 種 (丸で囲んで下さい)	1. 官公庁 2. 土木・建設関連 3. 商社・販売関連 4. 自治会・町内会 5. 清掃・メンテナンス関連 6. 個人 7. その他 ( )	
	なにで知りましたか? (丸で囲んで下さい)	1. ホームページ 2. 知人の紹介 3. 役場の紹介 4. その他 ( )	
	電 話	(ご都合の良い時間帯が ありましたらご記入下さい)	時 ~ 時
FAX			

◇ フタのサイズ・仕様をご記入下さい。

フタのサイズ・仕様	<p>幅 ( ) cm</p> <p>長さ ( ) cm</p> <p>高さ ( ) cm</p> <p>15mm以上</p> <p>※ 15mm未満の手かけ穴では作業方法が変わります。</p>	
	<table border="1"><tr><td>手掛け穴 有り ・ 無し (○で囲んで下さい)</td><td><b>ご注意</b> 手掛け穴は、有り・無し のどちらでも 使用できますが、作業方法が変わります。</td></tr></table>	手掛け穴 有り ・ 無し (○で囲んで下さい)
手掛け穴 有り ・ 無し (○で囲んで下さい)	<b>ご注意</b> 手掛け穴は、有り・無し のどちらでも 使用できますが、作業方法が変わります。	

その他、特に確認されたい点などございましたら、ご自由にご記入下さい。

有限会社 トキオ

〒329-4404 栃木県栃木市大平町富田1195

FAX.0282-25-6376

☎ 0120-508-222 TEL.0282-25-6375