

ONEWAY-GATE 見積依頼

株式会社愛知マドコン 山本 行

FAX番号 052-797-7310

メールアドレス s.k-room@mx2.alpha-web.ne.jp

貴社名※

御担当者※

物件名※

住所※

送り先※

電話番号※

荷受先

FAX番号

電話番号

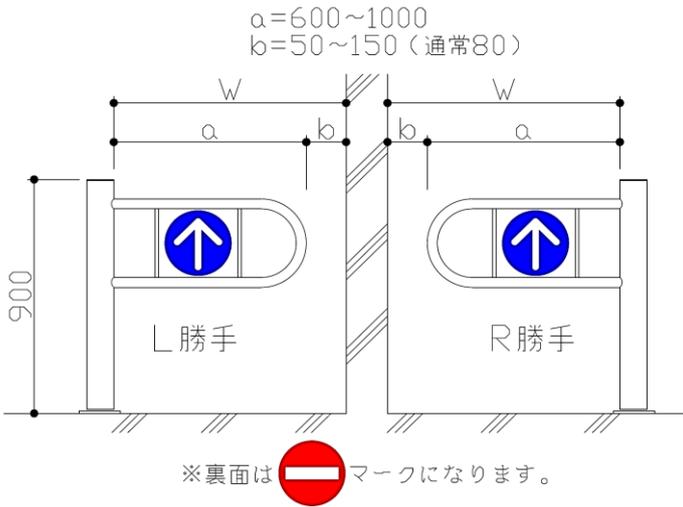
メールアドレス

*送り先は運送費を計上の為必要になります

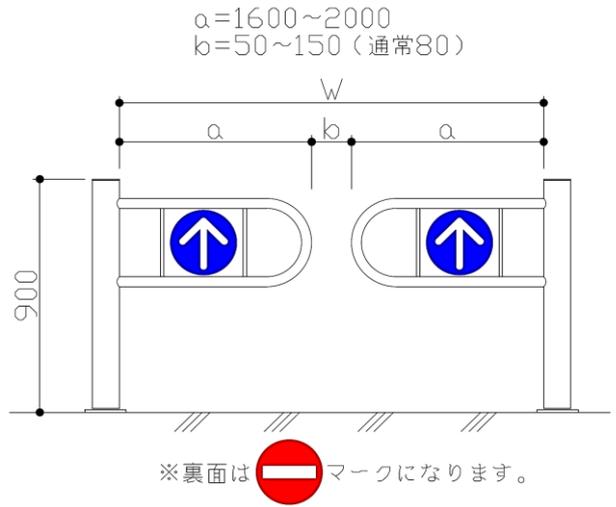
*FAX番号かメールアドレスどちらかご記入ください

※印は必須です

片開き用



両開き用



取付方法 床直付け ・ 床埋込み

※どちらかに○をお付けてください

①	a寸法	b寸法	L	台
②			R	台
③	a寸法	b寸法	L	台
④			R	台
⑤	a寸法	b寸法	L	台
			R	台

取付方法 床直付け ・ 床埋込み

※どちらかに○をお付けてください

①	a寸法	b寸法	台
②			台
③	a寸法	b寸法	台
④			台
⑤	a寸法	b寸法	台
			台

注意事項

- ※屋根のない屋外、プール、温泉、水廻りは使用不可です
- ※製品は搬入までとし、取付工事は別途です
- ※扉に貼るステッカーは「矢印」及び「進入禁止」のみです
- ※サイドフェンス等が必要な場合はお申し付けください

コメント