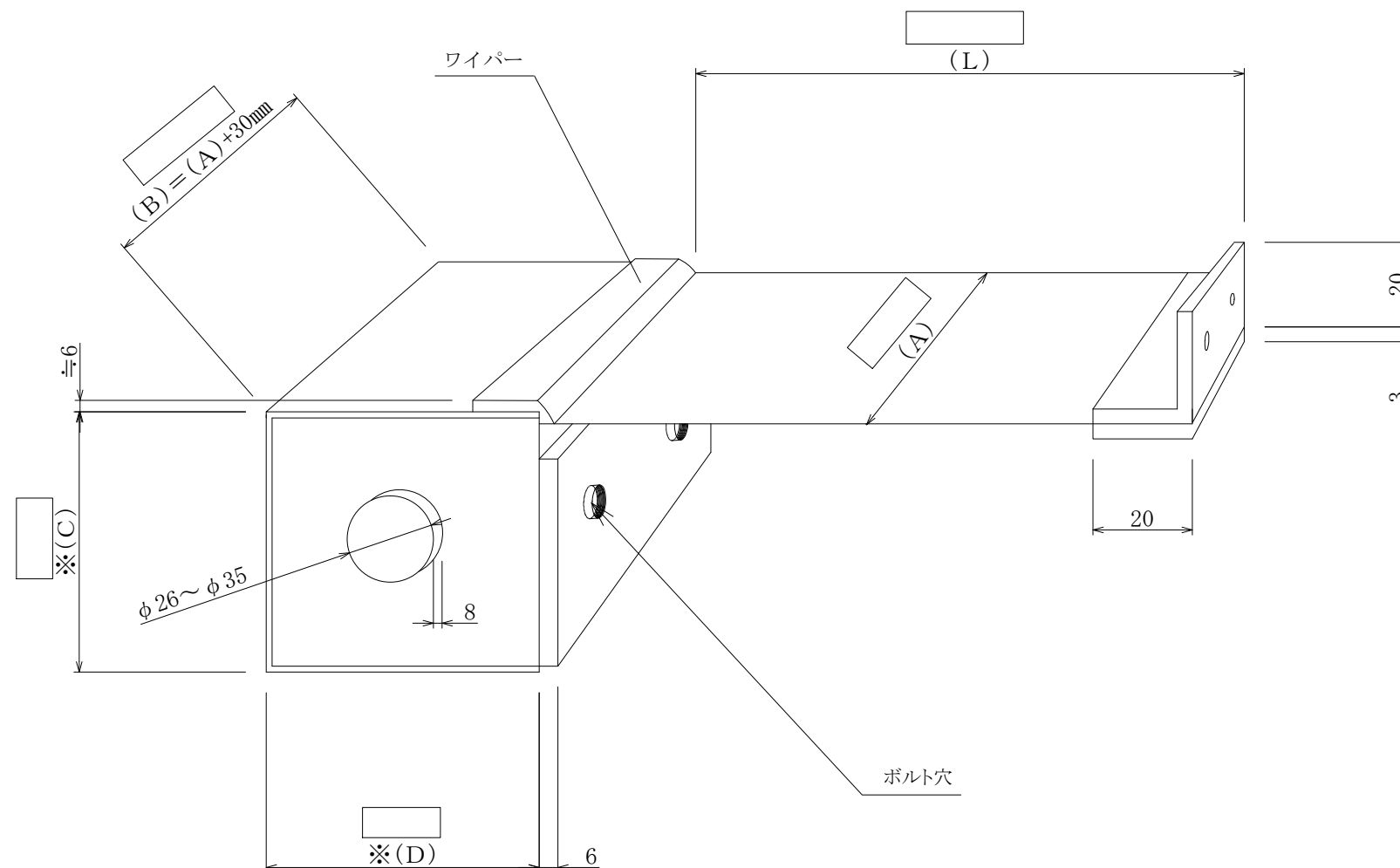




お問い合わせ日：〔 年 月 日〕

- 1 設置場所： ☐ 屋内 ☐ 屋外
- 2 使用条件： 〔 〕 例：粉塵・油・水・スパッター・他
- 3 設置方法： ☐ 水平 ☐ 垂直 ☐ 傾斜
- 4 温度： ☐ 80℃未満 ☐ 80℃以上
- 5 使用頻度： 〔 回〕 / ☐ 日・☐ 時・☐ 分・☐ 秒
- 6 使用速度： 〔 mm〕 / ☐ 日・☐ 時・☐ 分・☐ 秒
- 7 シート材質： 〔 〕 指定なき場合上記にもとづきご提案します。
- 8 ケース材質： ☐ SS(黒染め) ☐ SUS304
- 9 数量： 〔 台〕

※ (C), (D)寸法に関してはご希望寸法に沿わない場合がございます。

※ 製作する際には穴位置、穴径、穴数をご指示願います。

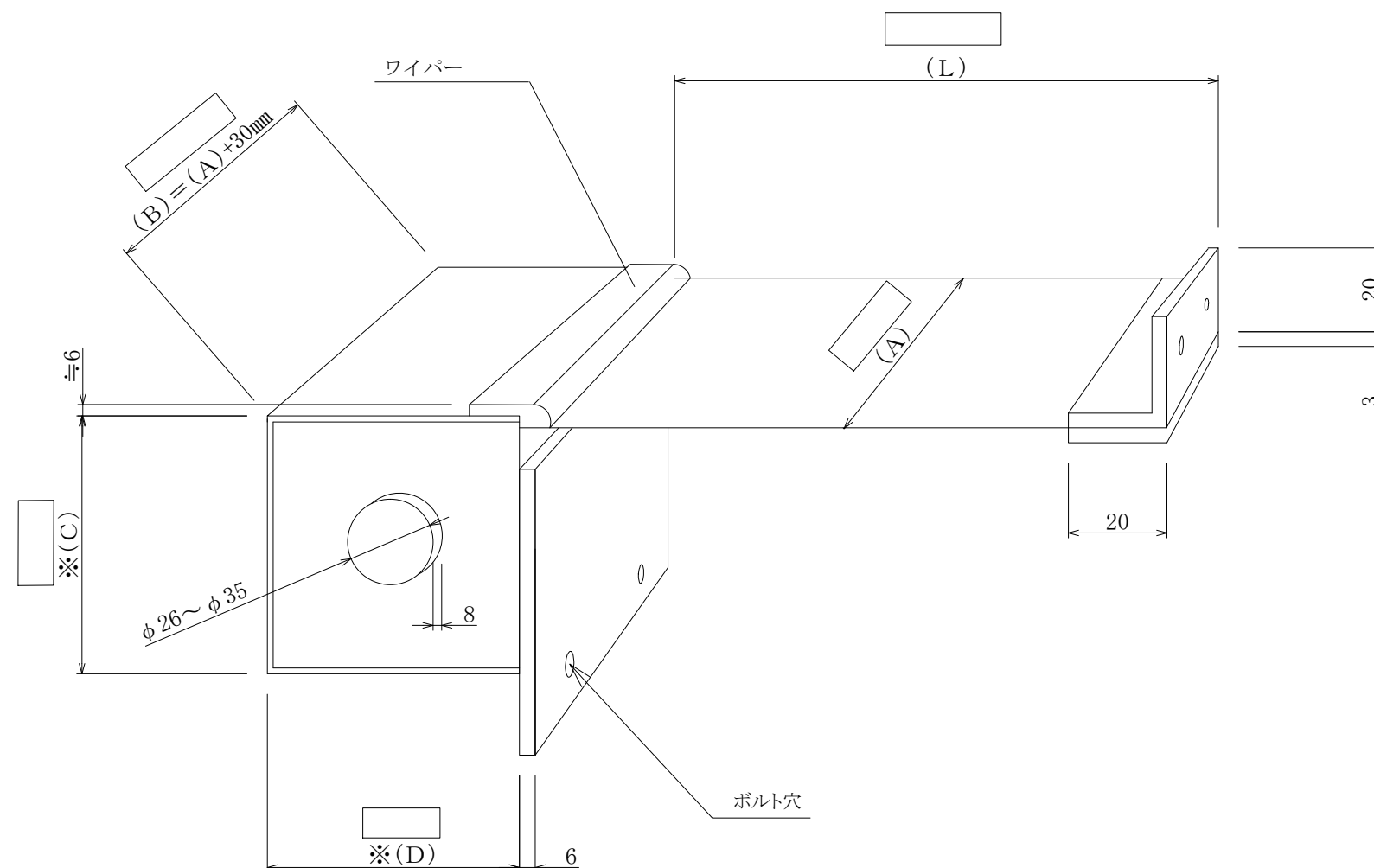
御名刺を添付下さい。

〒 _____
御住所 _____
貴社名 _____
部署名 _____ ご氏名 _____
TEL _____ FAX _____

A-1 型

トーヨージャバラ株式会社
TEL 03-3608-1328(代)

FAX 03-3608-0131



お問い合わせ日：〔 年 月 日〕

- 1 設置場所： ☐ 屋内 ☐ 屋外
- 2 使用条件： 〔 〕 例：粉塵・油・水・スパッター・他
- 3 設置方法： ☐ 水平 ☐ 垂直 ☐ 傾斜
- 4 温度： ☐ 80℃未満 ☐ 80℃以上
- 5 使用頻度： 〔 回〕 / ☐ 日・☐ 時・☐ 分・☐ 秒
- 6 使用速度： 〔 mm〕 / ☐ 日・☐ 時・☐ 分・☐ 秒
- 7 シート材質： 〔 〕 指定なき場合上記にもとづきご提案します。
- 8 ケース材質： ☐ SS(黒染め) ☐ SUS304
- 9 数量： 〔 台〕

※ (C), (D) 寸法に関してはご希望寸法に沿わない場合がございます。

※ 製作する際には穴位置、穴径、穴数をご指示願います。

御名刺を添付下さい。

〒 _____

御住所 _____

貴社名 _____

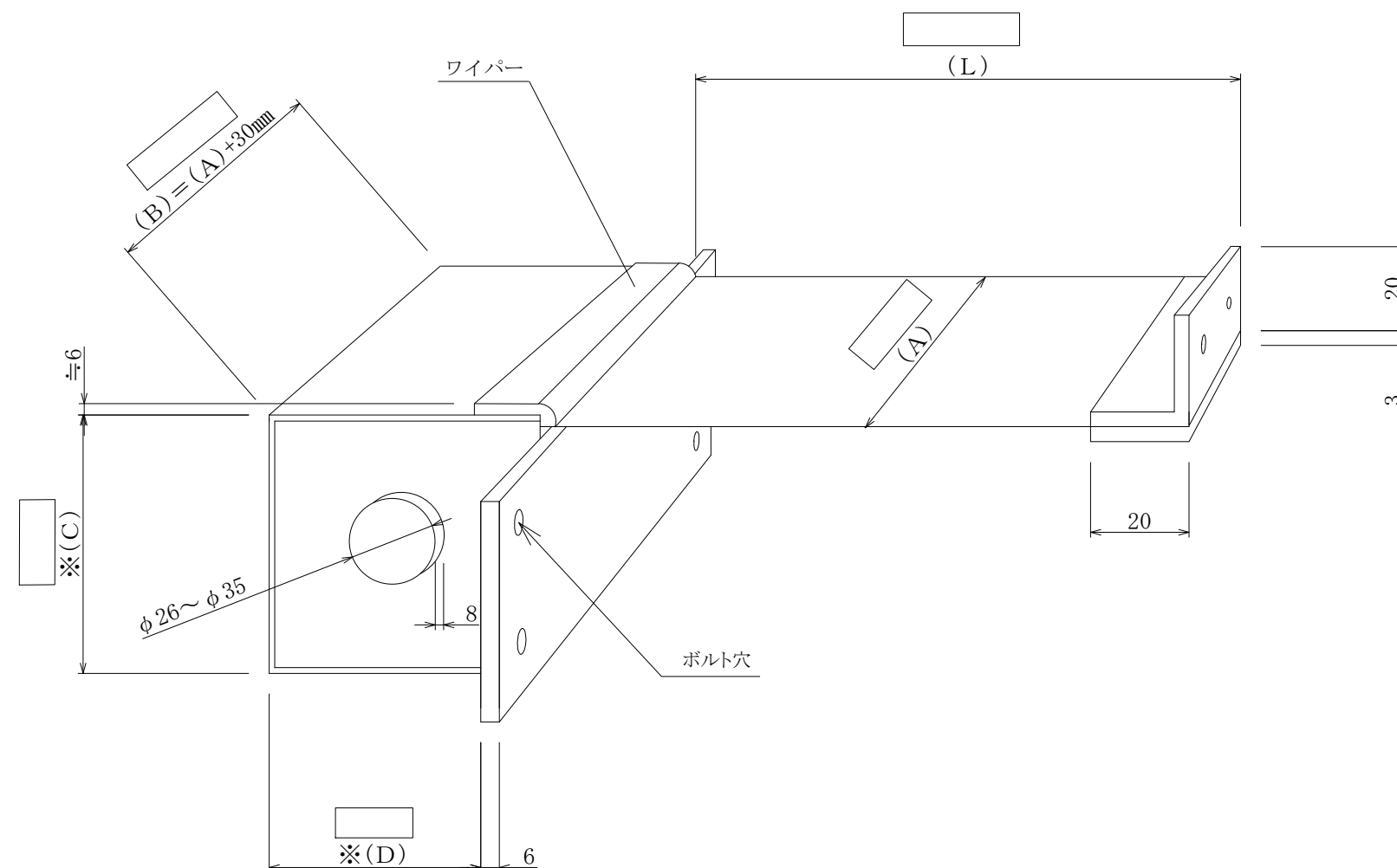
部署名 _____ ご氏名 _____

TEL _____ FAX _____

A-2 型

トーヨージャバラ株式会社
TEL 03-3608-1328(代)

FAX 03-3608-0131



お問い合わせ日：〔 年 月 日〕

1 設置場所： ☐ 屋内 ☐ 屋外

2 使用条件：〔 〕 例：粉塵・油・水・スパッター・他

3 設置方法： ☐ 水平 ☐ 垂直 ☐ 傾斜

4 温度： ☐ 80℃未満 ☐ 80℃以上

5 使用頻度：〔 回〕 / ☐ 日・☐ 時・☐ 分・☐ 秒

6 使用速度：〔 mm〕 / ☐ 日・☐ 時・☐ 分・☐ 秒

7 シート材質：〔 〕 指定なき場合上記にもとづきご提案します。

8 ケース材質： ☐ SS(黒染め) ☐ SUS304

9 数量：〔 台〕

※ (C), (D) 寸法に関してはご希望寸法に沿わない場合がございます。

※ 製作する際には穴位置、穴径、穴数をご指示願います。

御名刺を添付下さい。

〒

御住所

貴社名

部署名

ご氏名

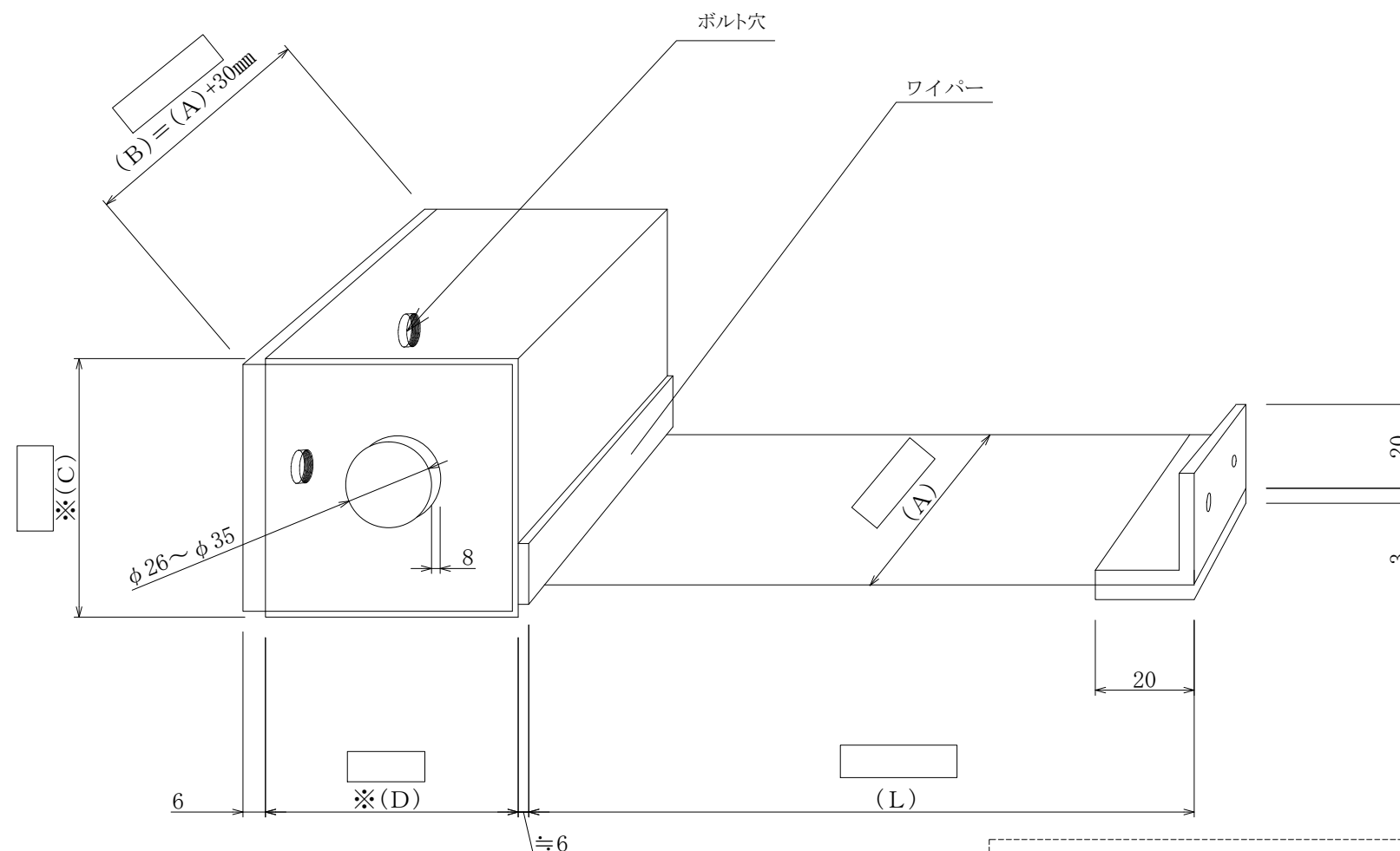
TEL

FAX

A-3 型

トーヨージャバラ株式会社
TEL 03-3608-1328(代)

FAX 03-3608-0131



お問い合わせ日：〔 年 月 日〕

- 1 設置場所： ☐ 屋内 ☐ 屋外
- 2 使用条件： 〔全角文字 〕 例：粉塵・油・水・スパッター・他
- 3 設置方法： ☐ 水平 ☐ 垂直 ☐ 傾斜
- 4 温度： ☐ 80℃未満 ☐ 80℃以上
- 5 使用頻度： 〔 回〕 / ☐ 日・☐ 時・☐ 分・☐ 秒
- 6 使用速度： 〔 mm〕 / ☐ 日・☐ 時・☐ 分・☐ 秒
- 7 シート材質： 〔全角文字 〕 指定なき場合上記にもとづきご提案します。
- 8 ケース材質： ☐ SS(黒染め) ☐ SUS304
- 9 数量： 〔 台〕

※ (C), (D) 寸法に関してはご希望寸法に沿わない場合がございます。

※ 製作する際には穴位置、穴径、穴数をご指示願います。

御名刺を添付下さい。

〒

御住所

貴社名

部署名

ご氏名

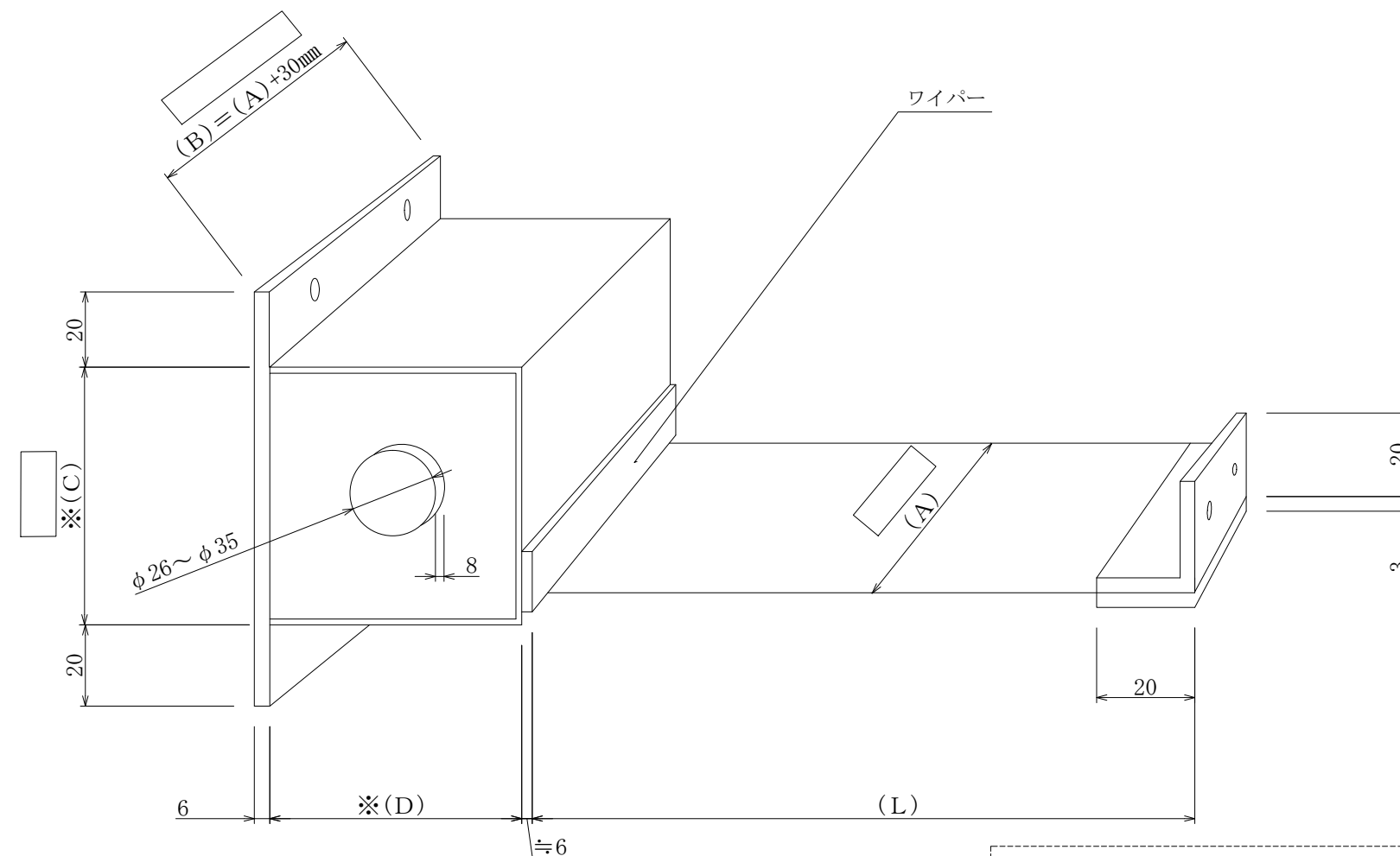
TEL

FAX

B-1 型

トーヨージャバラ株式会社
TEL 03-3608-1328(代)

FAX 03-3608-0131



お問い合わせ日：〔 年 月 日〕

- 1 設置場所： ☐ 屋内 ☐ 屋外
- 2 使用条件： 〔 〕 例：粉塵・油・水・スパッター・他
- 3 設置方法： ☐ 水平 ☐ 垂直 ☐ 傾斜
- 4 温度： ☐ 80℃未満 ☐ 80℃以上
- 5 使用頻度： 〔 回〕 / ☐ 日・☐ 時・☐ 分・☐ 秒
- 6 使用速度： 〔 mm〕 / ☐ 日・☐ 時・☐ 分・☐ 秒
- 7 シート材質： 〔 〕 指定なき場合上記にもとづきご提案します。
- 8 ケース材質： ☐ SS(黒染め) ☐ SUS304
- 9 数量： 〔 台〕

※ (C), (D) 寸法に関してはご希望寸法に沿わない場合がございます。

※ 製作する際には穴位置、穴径、穴数をご指示願います。

御名刺を添付下さい。

〒 _____

御住所 _____

貴社名 _____

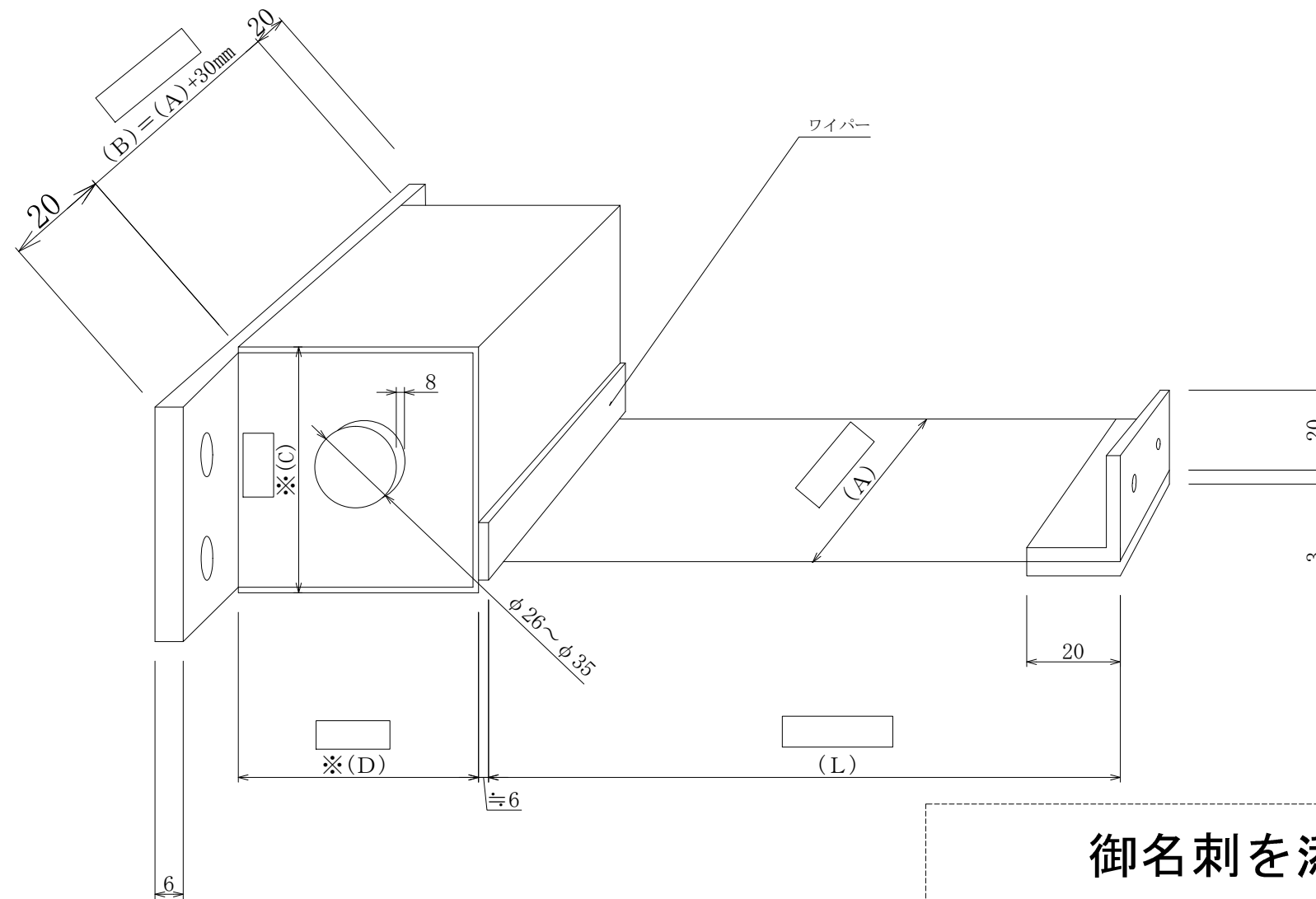
部署名 _____ ご氏名 _____

TEL _____ FAX _____

B-2 型

トーヨージャバラ株式会社
TEL 03-3608-1328(代)

FAX 03-3608-0131



お問い合わせ日：〔 年 月 日〕

- 1 設置場所 : ☐屋内 ☐屋外

2 使用条件 : [] 例：粉塵・油・水・スパッター・他

3 設置方法 : ☐水平 ☐垂直 ☐傾斜

4 温度 : ☐80℃未満 ☐80℃以上

5 使用頻度 : [回] / ☐日・時・分・秒

6 使用速度 : [mm] / ☐日・時・分・秒

7 シート材質 : [] 指定なき場合上記にもとづきご提案します。

8 ケース材質 : ☐SS(黒染め) ☐SUS304

9 数量 : [台]

※ (C), (D)寸法に関してはご希望寸法に沿わない場合がございます。

※ 製作する際には穴位置、穴径、穴数をご指示願います。

御名刺を添付下さい。

三

御住所

貴社名

部署名

ご氏名

TEL

FAX

B-3 型

トーヨージャバラ株式会社
TEL 03-3608-1328(代)

FAX 03-3608-0131