

ご依頼日 年 月 日

枚目/ 枚中

請求先コード		※
地区		
社名		
部署・担当者		様
発注NO.		
現場名		

受注日 年 月 日

※
※
※

**■お届け先■** (上記で請求先住所と異なる場合のみご記入)

電話		〒	
住所	都道府県		
宛名			
担当者		様 FAX	

ご希望納期

月 日			
※	※	※	開 ※

オーバーレング (既製品)	W寸法	カラー	数量
<b>FL-OL22- L・H</b> (○で囲む)	900・1200 (○で囲む)	Fブラック・Fホワイト (○で囲む)	

L …H寸法 1350mm  
H …H寸法 1500mm

(芯) W寸法 900・1200mm (芯)  
 (芯) 144 (芯)  
 H寸法 1350・1500mm (芯)  
 (芯) 144 (芯)

(芯) (芯)  
 D寸法 (奥行き)  
 H寸法が 1350の場合: 400  
 H寸法が 1500の場合: 450