

ウットリー踏み台見積申込書

FAX:072-720-7081 依頼日 20 年 月 日

氏名	フリガナ	法人名	フリガナ
ご住所	〒 - 都道府県		
TEL	- -	FAX	- -
E-mail	フリガナ	アットマーク @	

配送先が異なる場合は下記にご記入ください

氏名	フリガナ	法人名	フリガナ
ご住所	〒 - 都道府県		
TEL	- -	FAX	- -

ア サイズ

A (幅) _____ cm **B** (奥行) _____ cm **C** (高さ) _____ cm

イ 色を選んでください。

クリアー
 Sページ
 ブラウン
 ライトオーク
 ダークオーク



ウ 滑止塗装

なし
 あり

エ 切込加工

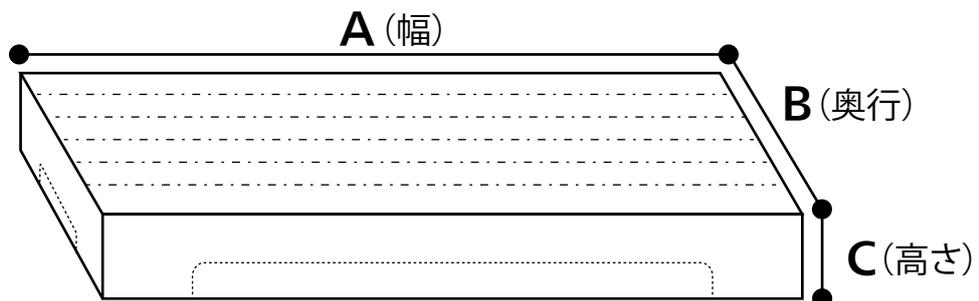
なし
 あり (4面 前面 サイド 前面&サイド)

※指定寸法を下記図面に記入ください
指定寸法無しの場合は弊社お任せ寸法で加工します

オ アジャスター (高さ2cm)

なし
 あり (※ありの場合のC寸法はアジャスターを含めた寸法になります)

カ その他加工	キ 台数	ク 希望納期
	台	月 日



※固定金具標準装備