

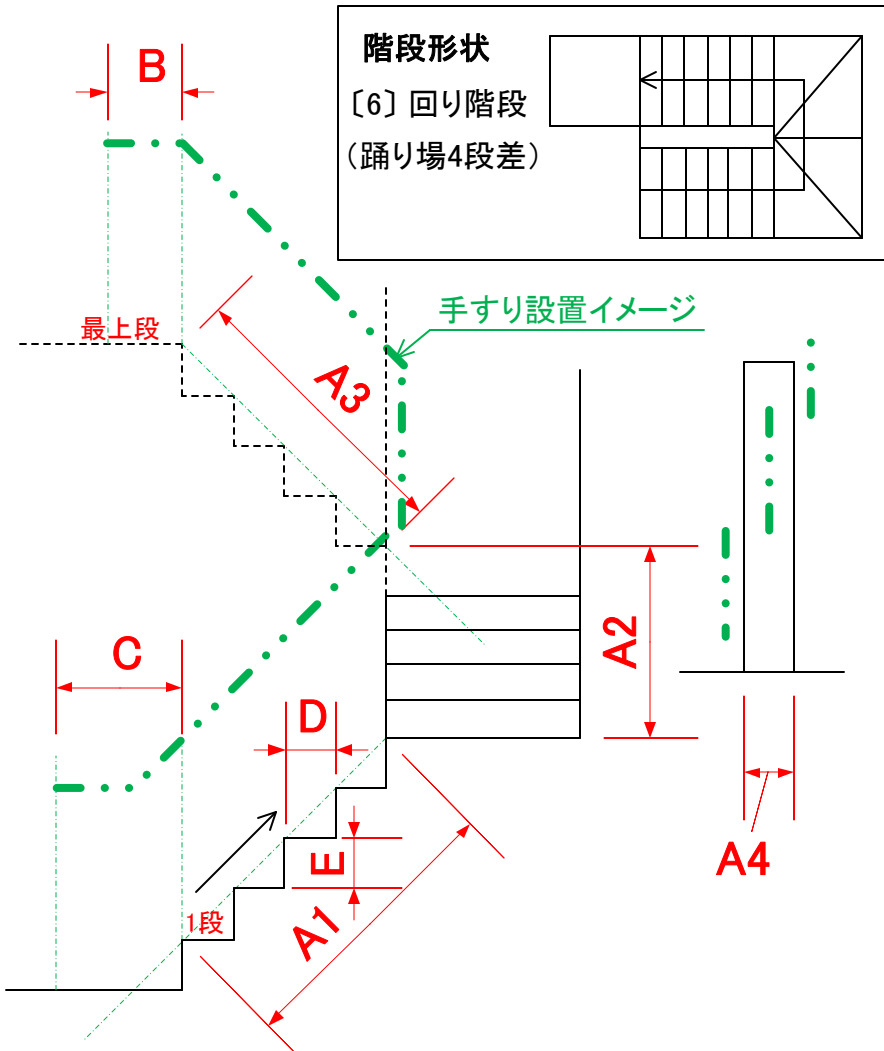
☆ 階段パターン別 手すり設置お見積もり依頼フォーム ☆

パターン名 [12] 回り階段 (踊り場4段差)・・・内回り

※以下の項目を記入例に沿ってご記入の上、FAXにて上記宛にお送り下さい。
(□には該当する項目に「レ」をご記入ください。)

設置場所	<input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外 (屋根あり) <input type="checkbox"/> 屋外 (屋根無し)
設置方法	<input type="checkbox"/> 壁面に設置 (※A) <input type="checkbox"/> 支柱を立てて床面に設置 (※B)
※Aのみ記入 下地の有無	<input type="checkbox"/> あり (種類:) <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 不明
※Bのみ記入 階段の材質	<input type="checkbox"/> (種類:) <input type="checkbox"/> 不明

内
回
り



総段数: **段**

同形状の階段が他にあり、そちらにも手すりを設置する場合は下記に御記入ください。
(例: 2階以上ある場合。同じ階の別の場所に階段がある場合。等)

場所:

箇所数:

コメント:

A1: 段数と長さ	段	mm
A2: 段数と長さ	段	mm
A3: 段数と長さ	段	mm
A4: 内壁の長さ		mm
B: 階段上端からの手すり長さ		mm
C: 階段下端からの手すり長さ		mm
D: 階段踏面の長さ		mm
E: 階段蹴上の長さ		mm

お客様 記入欄	お名前:	[会社名:	(法人様のみ)]
	ご住所:		
	お電話番号:	FAX番号:	

お客様のコメント:

※上記ご連絡内容によってお見積もりを致しますが、下地の状況やご依頼の内容によりましては、現場確認の上、お見積もりとさせて頂く場合がございます。ご了解のほどお願い致します。



