				J- 1 /	(3))				5 得意様 コード		以积百		
	幹社担	<u>-</u>	i i	旧担々				宛	コード	■	<u> </u>		
No.				現場名						<u> </u>			
貴店名							 ご住所		— 都•道				
当け取り									府·県 				
受け取り 担当者名													
TEL							FAX						
				の寸法 									
- (0.			A		В		С	D		E	F		
1段タイプ									$\overline{}$				
2段タイプ													
天面色・手すり位置													
天面色			□ アイボリー □ ピンク					ブルー		ウッドブ	ラウン		
手すり位置 □ なし □ 左 □ 右 □ 左右 ※手すりは1段・2段タイプのどちらにも取り付け可											付け可能。		
<u>1段タイプ</u> A● <u>2段タイプ</u> A● B													
A B C F												D	
1段タイプ手すり付き イラストの手すり取付け 位置は(左)です。 ※バリアフリー踏台は0~5cmまでの 高さ微調整が可能です。 ※1段タイプ・2段タイプは組立完成品 手すり付きのみ手すりと本体が別々に なっています。											記。		
	_	_		124			入します		البادي	I++\ 	~++ <u>+</u>	,	
月 日 様 ●特注品の為、製作後のキャンセルはお受けできません。 												ん 。	
納期に 受注後			除いて 日間	き です。	¥	线料·消費	税は含まれて	おりません)	月	日	出荷で	ごす	
				•	7 10.0								

FAX: 06-6310-9600 Wik 株式会社 ワイズ コピーしてお使いください。