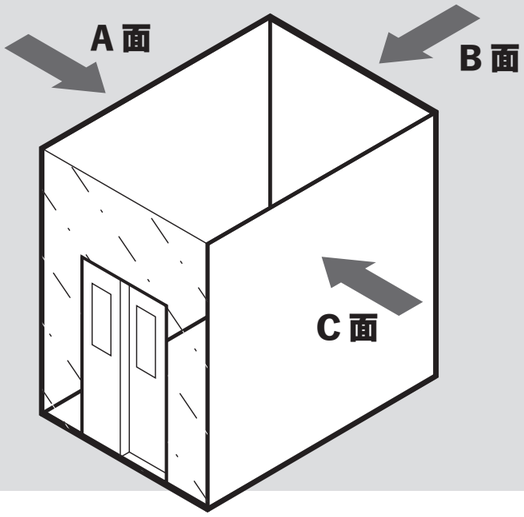
エレベーター養生保護膜　ご注文シート



お客様名

納入先

ロケーション・何号機（複数台ある場合のみご記入ください）

担当者　　年　　月　　日

規格　□ MR-172-080（H91 ㎝以内）／ □ MR-172-082（H182 ㎝以内）

色　1. 緑　4. 淡茶　5. 濃茶　6. 淡灰　7. 濃灰

A 面

サイズ　W　×　H

※A 面には行先ボタンがありますか？

B 面

サイズ　W　×　H

※B 面には鏡などはありますか？

C 面

サイズ　W　×　H

※C 面には行先ボタンがありますか？