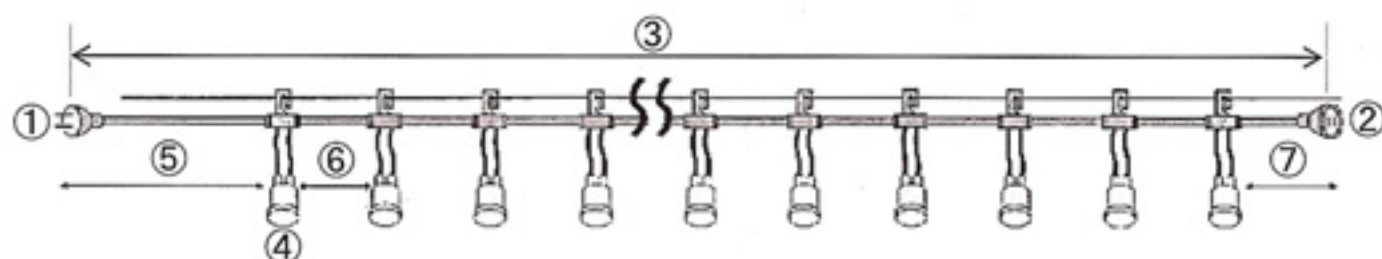


見積依頼日	年	月	日
-------	---	---	---

※フリガナ お名前			
※フリガナ 法人名	※法人の方のみご記入下さい。		
郵便番号		都道府県	
ご住所			
TEL		FAX	

【概略図】

* 下記図面に当てはまらない場合は、別紙に図を書いてお送り下さい。



* ①～⑧まで必ずご記入下さい。

① 防水プラグ	<input type="checkbox"/> 有	⑤ プラグから1灯目までの長さ	<input type="checkbox"/> 標準	3m
	<input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 指定	m
② 防水コネクター	<input type="checkbox"/> 有	⑥ 提灯(防水ソケット)の間隔		m
	<input type="checkbox"/> 無			
③ コードの全長	m	⑦ 最終灯からの長さ	<input type="checkbox"/> 標準	1m
			<input type="checkbox"/> 指定	m
④ 提灯(防水ソケット)の数	個	⑧ 本数		本

備考