タチカワブラインド　パーフェクトシルキー 発注シート

ご注文の際にはコピーをして、該当する☑をチェック、または記入してご利用ください。

1 スラットカラーをご指定ください。

スラットカラー　T－……（色名:……）

2 **製品サイズを 幅は5mm単位、高さは10mm単位で ご指定ください。（幅×高さ）**

製品幅 …… mm　×　製品高さ …… mm

3 操作方法をご指定ください。

□ワンポール式　□ポール式

4 取付け高さを10mm単位でご指定ください。（ワンポール式、ポール式共通）

取付け高さ …… mm

※ポールの長さは、取付け高さによってあらかじめ設定されています。
ポールの長さを変えたい場合は、取付け高さ寸法を考慮してご指定ください。

＊ポール式で操作コードを長くしたい場合には、長さをご指定ください。

操作コード長さ……mm（10mm単位）

※「製品高さ+150mm」よりも短く指定することはできません。

5 操作位置をご指定ください。

□右操作　□左操作

6 製品台数をご指定ください。

……台

7 オプション（加算価格なし）をご注文の場合は、ご指定ください。

□クリックチルト機能　□セーフティーイコライザー チャイルドセーフティー

※クリックチルト機能のご指定がない場合は、
エンドクリック機能となります。

※セーフティーイコライザーのご指定がない場合は、
通常のイコライザーとなります。

8 オプション（別途料金）が必要な場合は、ご指定ください。

□ブラケットスペーサー12［……個］

□ブラケットスペーサー20［……個］

□あふり止め［……パック］

□オプションブラケット（取付け補助金具）［……タイプを……パック］

＊カーテンレールに取付ける場合は、カーテンレールビスをサービスいたします。

□カーテンレールビス要

【ご依頼主様】　様	【販売代理店】株式会社 匠の一冊 19号
【TEL】	【TEL】 0120-82-2318
【FAX】	【FAX】 0120-10-2319
【ご担当者様】　様	必要事項をご記入の上こちらにFAXして下さい。 FAX 0120-10-2319 FAX送信方向