タチカワブラインド　シルキー RDS 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）**

※幅295mm以下の場合、
RDS（減速降下機能）は付きません。

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 ワンポール式の場合は、10mm単位で取付け高さをご指定ください。

取付け高さ ＿＿＿＿＿＿ mm

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（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]

□セーフティーイコライザー チャイルドセーフティー

※ご指定がない場合は、通常のイコライザーとなります。

□オプションブラケット [＿＿＿＿＿＿ タイプを ＿＿＿＿＿＿ パック]
（取付け補助金具）

8 ＊ポールやコードを長くしたい場合（高窓などに取付ける場合）には、長さをご指定ください。

【ポール式】 ポール長さ: ＿＿＿＿＿＿ mm（500mm単位）
コード長さ: ＿＿＿＿＿＿ mm（ 10mm単位）

【ワンポール式】
取付け高さによってポールの長さが決まるので、
4「取付け高さ」の寸法を考慮してご指定ください。

＊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

備考欄

【ご依頼主様】　様

【TEL】

【FAX】

【ご担当者様】　様

【販売代理店】 **株式会社 匠の一冊 19号**

【TEL】 0120-82-2318
【FAX】 0120-10-2319

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