

SUS

エンブレムポスト
TYPE SUS注文書

お問い合わせ先:

株式会社クレスコ 営業部
TEL 番号 086-278-1101
FAX 番号 086-278-0099

■お客様

郵便名

電話番号

建設地

■ご担当者

会社名

部署/担当者

住所 〒

電話番号

FAX番号

希望納期 年 月 日(最短で三週間必要です。)

■商品送り先

※送り先が現場の場合、必ず担当者の携帯番号をご記入ください。

送り先住所 〒

会社名

担当者名

電話番号

FAX番号

仕 様

1. 門柱色(サイドパネルの仕様)

- バイブレーション仕上げ
 #800鏡面仕上げ

2. LED蛍光ランプの種類

- 昼白色 電球色

4. インターホン子機(インターホン子機に合わせてアルミカバーを穴加工)※あり:オプション

- なし あり メーカー名: _____ 子機品番: _____

※有りの場合は、メーカー名と子機品番をご明記ください。

5. 表札

5.1 字体

番号: _____ 書体名: _____

5.2 表札のお名前

漢字(最大3文字まで) ※左記文字数を超える場合はご相談ください。

--	--	--

異字体・旧字体がある場合は詳しくご説明ください

ローマ字(大文字のみの場合9文字、小文字のみの場合10文字まで)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5.3 色文字オプション

- なし ペイント色文字追加 色: _____ ※オプション

6. 施工キット

- 不要 必要 ※オプション

7. 明暗センサー

- 自動点灯機能なし 自動点灯機能あり ※オプション