

【ニュースーパーマキシム ボックスタイプ】

①製品タイプをご指定ください。

壁付タイプ

②製品幅・出幅規格をご指定ください。※製品幅は5mm単位でカットが可能です。

製品幅 _____ mm × 出幅規格 10 15 20 25 30 35

③製品台数をご指定ください。 ④操作方法をご指定ください。

_____ 台 手動式 電動式(スイッチ操作) 電動式(リモコン操作) 電手動式

⑤駆動部位置を外から見て、左か右かご指定ください。 ※駆動部位置=手動ギア、モーターの位置。

左 右 指定のない場合は左となります。

⑥キャンバスの番号(色名)をご指定ください。 ※ご確認のため、「生地番号」と「色名」の両方をご記入ください。

ME- _____ <色名: _____ >

⑦手動式及び電手動式の場合は、クランクハンドルの長さを下記の中からご指定ください。

1000 1450 1700 1950 2200 特注(L= _____) クランクハンドル専用ホルダー

※クランクハンドルの長さは、床から操作部までの長さより約1200mmを差し引いた寸法を目安にお選びください。

※特注及びクランクハンドル専用ホルダーは、別途料金が必要です。

⑧電動スイッチ操作及び電手動式の場合は、スイッチの種類を下記の中からご指定ください。

露出鍵付スイッチ(標準) 露出スイッチ 埋込み鍵付スイッチ 埋込みスイッチ

<オプション> ※別途料金 ※

ベースプレート

規格品

※規格品は1000mmのベースプレートと500mmの補助ベースプレートが規格のブラケット個数分出荷されます。

間口分

※本体の外形寸法と同寸法になります。

風力センサーセット _____ セット 風力・陽光センサーセット _____ セット

無線装置(単独作用) _____ セット 無線装置(マルチタイプ) _____ セット

CD4 _____ 個 ※オープニングの台数と同数必要です。

※施工も併せてご希望の場合は記入してください。

現場名 _____ 現場住所 _____

躯体構造 _____ 外壁仕上材 _____

お客様情報

※優先するご連絡方法 TEL FAX E-mail

ふりがな _____

お名前 _____

ご住所 _____

電話番号 _____

FAX _____

E-mail _____ @ _____

備考 _____