

抗菌ゴムシート注文書

FAX : 04-2923-8864

記入日 年 月 日

お客様情報	ご住所	〒()-()		送り先 <input type="checkbox"/> お客様 <input type="checkbox"/> 販売店 <input type="checkbox"/> その他 ()
	お名前 (施設名)	お電話		
		FAX		

ご注文内容	ゴムシートのタイプ	色の選択	枚数
	(A・B・C・D・E) タイプ	グレー・ブルー・ピンク・アイボリー	枚
	(A・B・C・D・E) タイプ	グレー・ブルー・ピンク・アイボリー	枚

※荷姿は丸めて発送しております。開封時丸めグセが付いておりましたら、裏返して平らにしておいてください。

抗菌ゴムシート病院様価格 : 7,000 円 (税別) 送料サービス A ~ D タイプ
(※Eタイプのみ、10,000 円 (税別) 送料サービス)

A タイプ 天板サイズ : 1000×500mm
サイズ : 880×440mm R53

B タイプ 天板サイズ : 1000×500mm
サイズ : 880×450mm R15

C タイプ 天板サイズ : 750×450mm
サイズ : 630×400mm R53

D タイプ 天板サイズ : 1100×530mm
サイズ : 950×480mm R15

E タイプ 天板サイズ : 750×750mm
サイズ : 680×680mm

※上記タイプにあてはまらないものは、別途お見積となります。下記に内容をご記入ください。別途お見積させていただきます。

見積依頼	幅 (1cm 単位)	奥行 (1cm 単位)	色の選択	枚数	角 (コーナー)	メモ
ご注文	cm	cm	グレー・ブルー ピンク・アイボリー	枚	直角のみ	

- 原料は環境にやさしい再生ゴムを使用しておりますので多少のシミ等がある場合がございます。
- 返品は一切お受けできません

取扱販売店

製造販売元

株式会社東京メニックス
〒359-1141 埼玉県所沢市小手指町 2-1442-8
TEL: 04-2923-8841 E-mail: info@t-menix.com