

製品名	パルセイル	サイズ記入欄(ご希望のサイズをご記入、又は○で囲ってください。)	
キャンパス	生地名： カラー：	操作方法： ☐ 手動式 ☐ 電動リモコン式	
オプション	☐ ローリングシェード ☐ 風力センサー ☐ 風力 + 陽光センサー ※センサーは電動の場合のみ ☐ 別塗装フレームカラー()		
配送形態	☐ フレーム組立出荷 ☐ バラ出荷(現場組立)		
取付工事	☐ 希望しない ☐ 希望する ※下記ご記入ください		
工事場所	〒		
現場名称			
その他ご要望	※取付希望ヵ所のお写真を一緒にお送りください。	フリルタイプ ☐ イ ☐ ロ ☐ ハ ☐ ニ ☐ フリルなし	
社名・屋号	〒202-0003 東京都西東京市北町 6-1-29	電話番号	-
お名前		FAX 番号	-
住所	〒	メールアドレス	
		ご希望の決済方法	☐ 銀行振込(前入金) ☐ クレジットカード