

|         |                                                                               |                                                                         |                                                                      |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 製品名     | ソラシスⅡ                                                                         | 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。)                                        |                                                                      |
| キャンバス   | <input type="checkbox"/> メロディキャンバス <input type="checkbox"/> メッシュキャンバス<br>カラー： | 操作方法： <input type="checkbox"/> 電動リモコン式 <input type="checkbox"/> 電動スイッチ式 |                                                                      |
| フレームの有無 | <input type="checkbox"/> 既存フレームあり<br><input type="checkbox"/> 別売アルミフレーム希望     |                                                                         |                                                                      |
| オプション   | <input type="checkbox"/> 風力センサー<br><input type="checkbox"/> 風力 + 陽光センサー       |                                                                         |                                                                      |
| 取付工事    | <input type="checkbox"/> 希望しない<br><input type="checkbox"/> 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。                                                       |                                                                         |                                                                      |
| 社名・屋号   | <input type="checkbox"/> 個人                                                   | 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                                                                | <input type="checkbox"/> 銀行振込(前入金) <input type="checkbox"/> クレジットカード |