

注文書

日付 平成 年 月 日

法人名	(ふりがな)	電話番号	
ご住所	〒 ー 都道府県	E-mail	
		担当者名	
送付先	〒 ー 都道府県		
		電話番号	

■ 内ネジゲート／平巻ゲート／ワンタッチゲートの注文

注1 寸法L:ゲートの全長
寸法h:呑み口底あるいは管底～コンクリート天場の高さ
寸法S:ゲート上部をコンクリート天場から上(下)に出す高さ

	ゲートの種類	扉形状	ハンドル形状 (内ネジゲートの場合のみ)	水密ゴム	有効サイズ	高さ寸法(注1)	数量
1	内ネジ 平巻 ワンタッチ	角・丸	丸ハンドル クランクハンドル ロングハンドル 丸ハンドル+シャフト	有・無	口径 _____mm (幅 _____×高 _____mm)	寸法L _____mm 寸法h _____mm 寸法S _____mm	
2	内ネジ 平巻 ワンタッチ	角・丸	丸ハンドル クランクハンドル ロングハンドル 丸ハンドル+シャフト	有・無	口径 _____mm (幅 _____×高 _____mm)	寸法L _____mm 寸法h _____mm 寸法S _____mm	
3	内ネジ 平巻 ワンタッチ	角・丸	丸ハンドル クランクハンドル ロングハンドル 丸ハンドル+シャフト	有・無	口径 _____mm (幅 _____×高 _____mm)	寸法L _____mm 寸法h _____mm 寸法S _____mm	

■ フラップゲートの注文

	タイプ (型式)	扉形状	有効サイズ	数量
1	戸当り付タイプ(FMAS/FKAS型) 戸当り無タイプ(FMCS/FKCS型) バンド巻タイプ(FMBS型)	角・丸	口径 _____mm (幅 _____×高 _____mm)	
2	戸当り付タイプ(FMAS/FKAS型) 戸当り無タイプ(FMCS/FKCS型) バンド巻タイプ(FMBS型)	角・丸	口径 _____mm (幅 _____×高 _____mm)	
3	戸当り付タイプ(FMAS/FKAS型) 戸当り無タイプ(FMCS/FKCS型) バンド巻タイプ(FMBS型)	角・丸	口径 _____mm (幅 _____×高 _____mm)	

書き方が不明な箇所は未記入のままFAX送信ください。折り返し担当者より電話にて確認いたします。

◆備考欄

--

(株)久保田鉄工所

FAX送信先 **0256-72-6369** (24時間受付)

〒953-0041 新潟県新潟市西蒲区巻甲4118