

FAX注文書

発注日 平成 年 月 日

納入希望日 平成 年 月 日

(宛先)

寿産業株式会社

担当 行

FAX 03-3683-2360

TEL 03-3683-2411

(発信元)

貴社名

御発注者

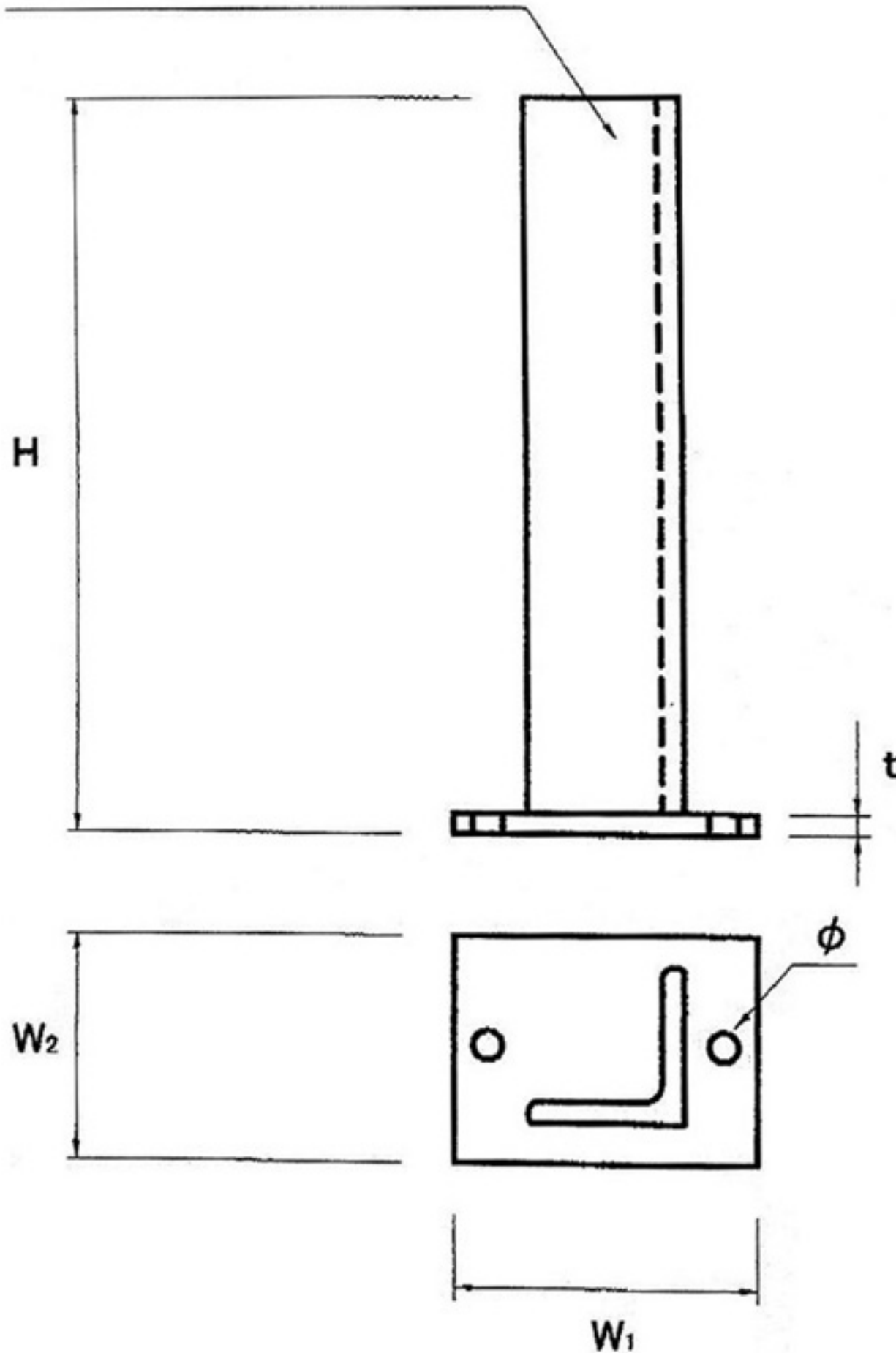
現場名

TEL

FAX

仕上げ: サビ止めグレー ドブメッキ ステンレス

アングル()×()



H		
t		
φ		
W ₁		
W ₂		
数量		

FAX注文書

発注日 年 月 日

納入日 年 月 日

(宛先)

寿産業株式会社

担当 行

FAX 03-3683-2360

TEL 03-3683-2411

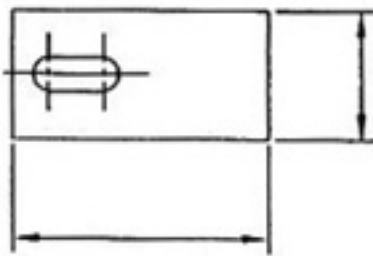
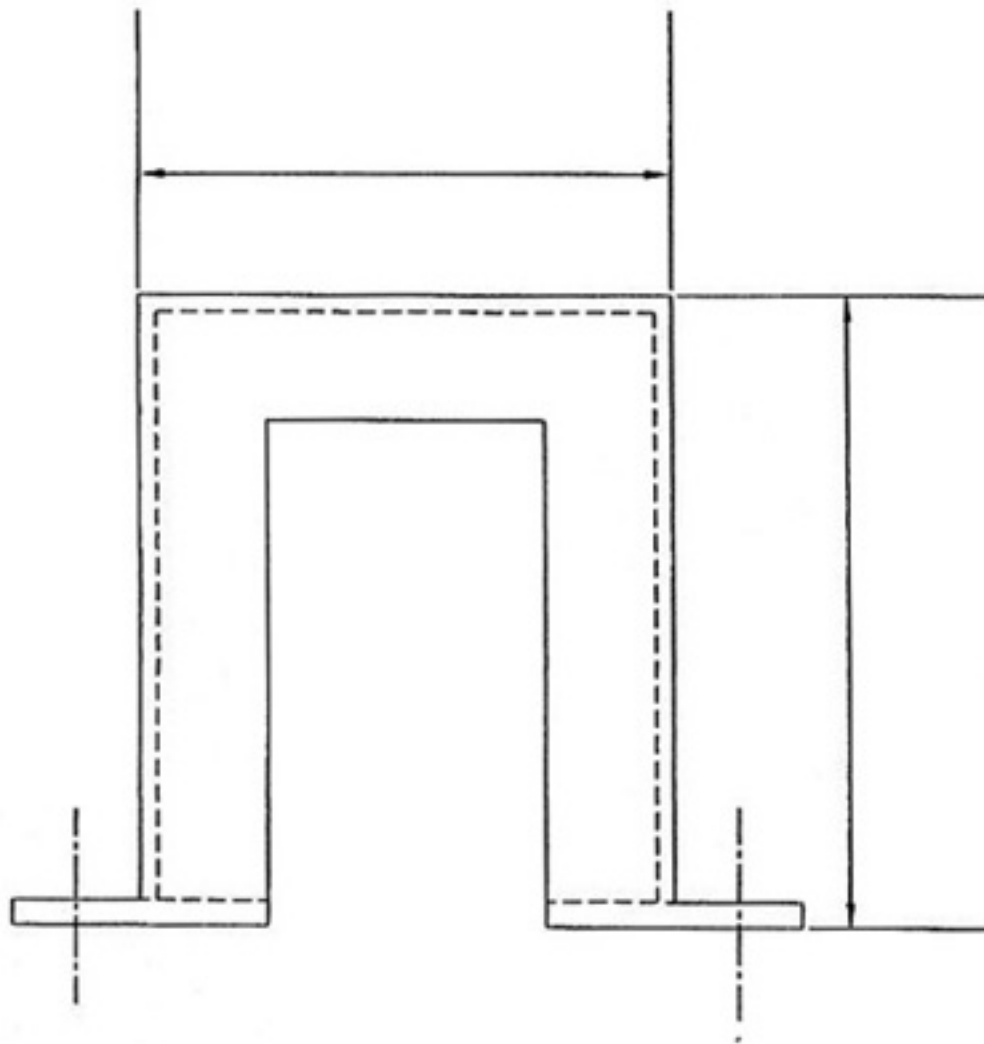
(発信元)

貴社名 御発注者

現場名

TEL FAX

アングルヤグラ



足プレート 有：無

使用アングル L=

御注文数 ケ

仕上げ ドブメッキ：サビ止め：ステンレス

確認

FAX注文書

発注日 年 月 日

納入日 年 月 日

(宛先)

寿産業株式会社

担当 行

FAX 03-3683-2360

TEL 03-3683-2411

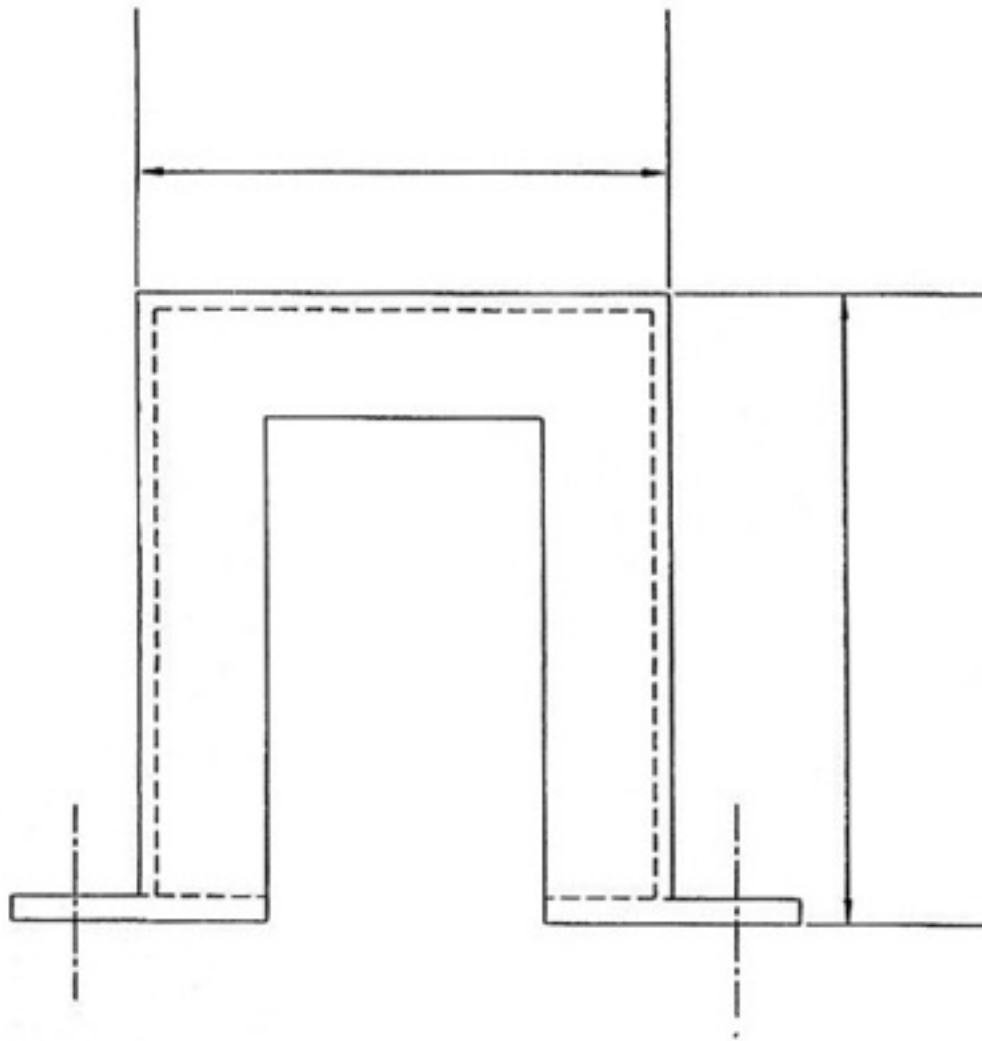
(発信元)

貴社名 御発注者

現場名

TEL FAX

アングルヤグラ



足プレート 有：無

使用アングル L=

御注文数 ケ

仕上げ ドブメッキ：サビ止め：ステンレス

確認

FAX注文書

発注日 年 月 日

納入日 年 月 日

(宛先)

寿産業株式会社

担当 行

FAX 03-3683-2360

TEL 03-3683-2411

(発信元)

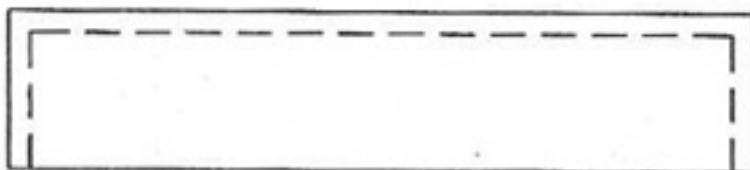
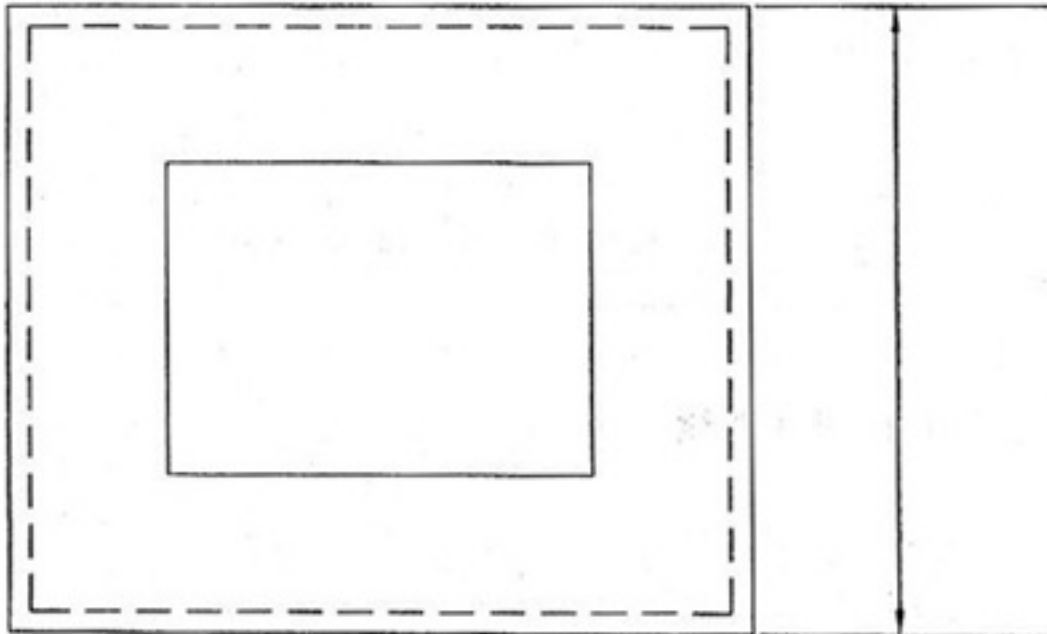
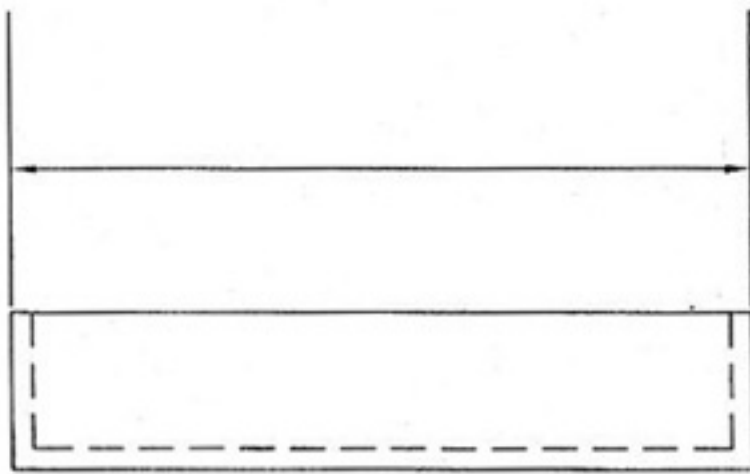
貴社名 御発注者

現場名

TEL

FAX

アングル枠



使用アングル L=

仕上げ ドブメッキ：サビ止め：ステンレス

確認	

FAX注文書

発注日 年 月 日

納入日 年 月 日

(宛先)

寿産業株式会社

担当 行

FAX 03-3683-2360

TEL 03-3683-2411

(発信元)

貴社名 御発注者

現場名

TEL

FAX

チャンネル 一文字



使用チャンネル [=

仕上げ ドブメッキ：サビ止め：ステンレス

確認

--	--

FAX注文書

発注日 年 月 日
 納入日 年 月 日

(宛先)

寿産業株式会社

担当 行

FAX 03-3683-2360

TEL 03-3683-2411

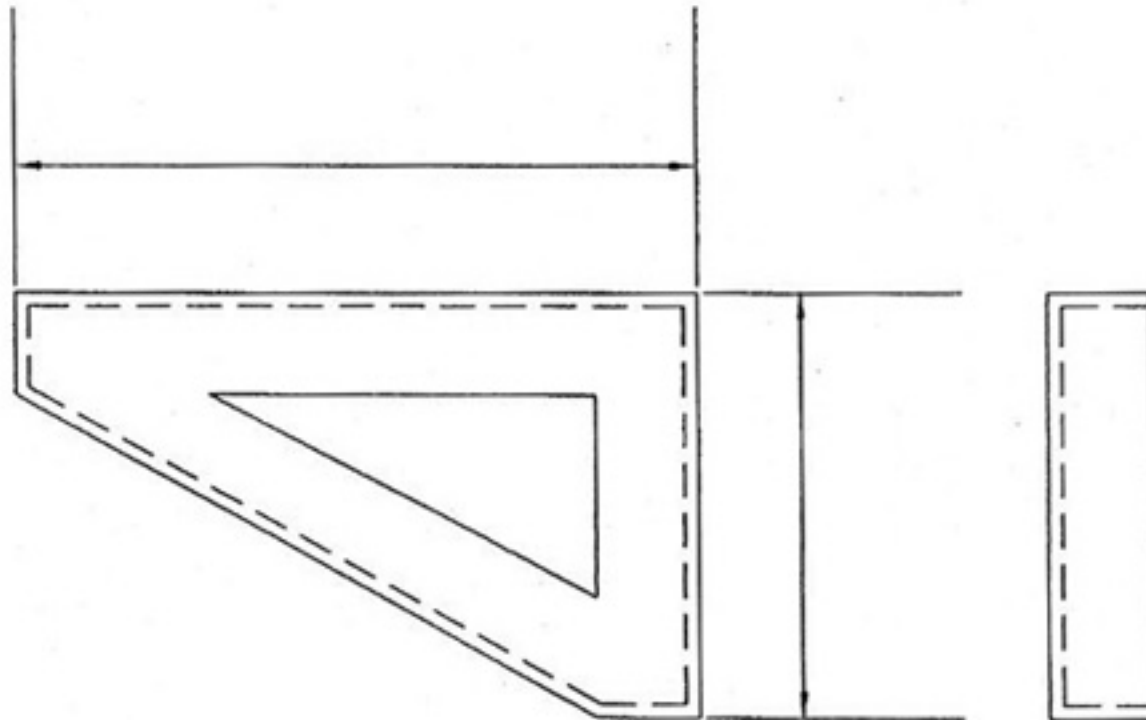
(発信元)

貴社名 御発注者

現場名

TEL FAX

アンクルブラケット



右向き：左向き

使用アンクル L=

仕上げ ドブメッキ：サビ止め：ステンレス

確認

--	--

FAX注文書

発注日 年 月 日

納入日 年 月 日

(宛先)

寿産業株式会社

担当 行

FAX 03-3683-2360

TEL 03-3683-2411

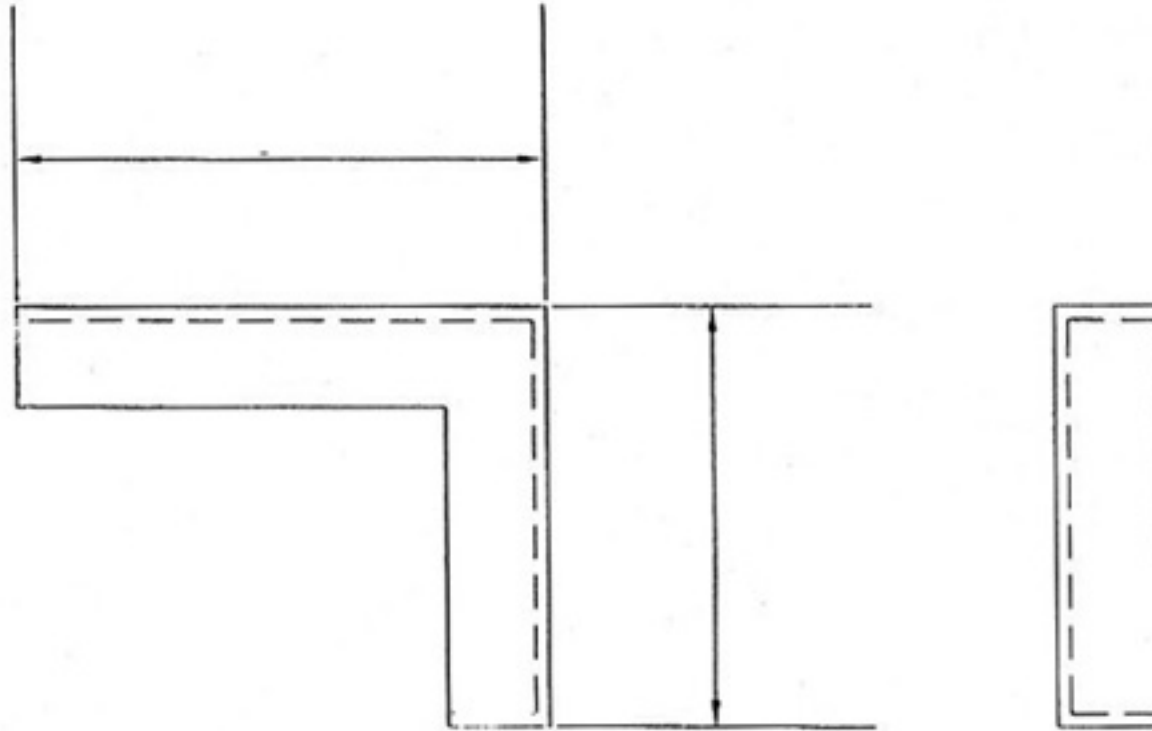
(発信元)

貴社名 御発注者

現場名

TEL FAX

アングルL型



右向き：左向き

使用アングル L=

仕上げ ドブメッキ：サビ止め：ステンレス

確認

--	--

FAX注文書

発注日 年 月 日

納入日 年 月 日

(宛先)

寿産業株式会社

担当 行

FAX 03-3683-2360

TEL 03-3683-2411

(発信元)

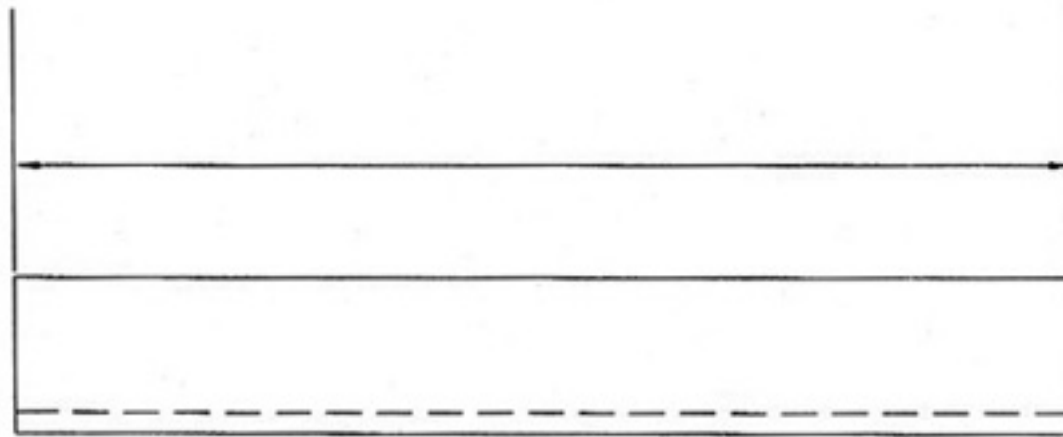
貴社名 御発注者

現場名

TEL

FAX

アングル並列架台



使用アングル L= × ×

仕上げ ドブメッキ：サビ止め：ステンレス

確認

FAX注文書

発注日 年 月 日

納入日 年 月 日

(宛先)

寿産業株式会社

担当 行

FAX 03-3683-2360

TEL 03-3683-2411

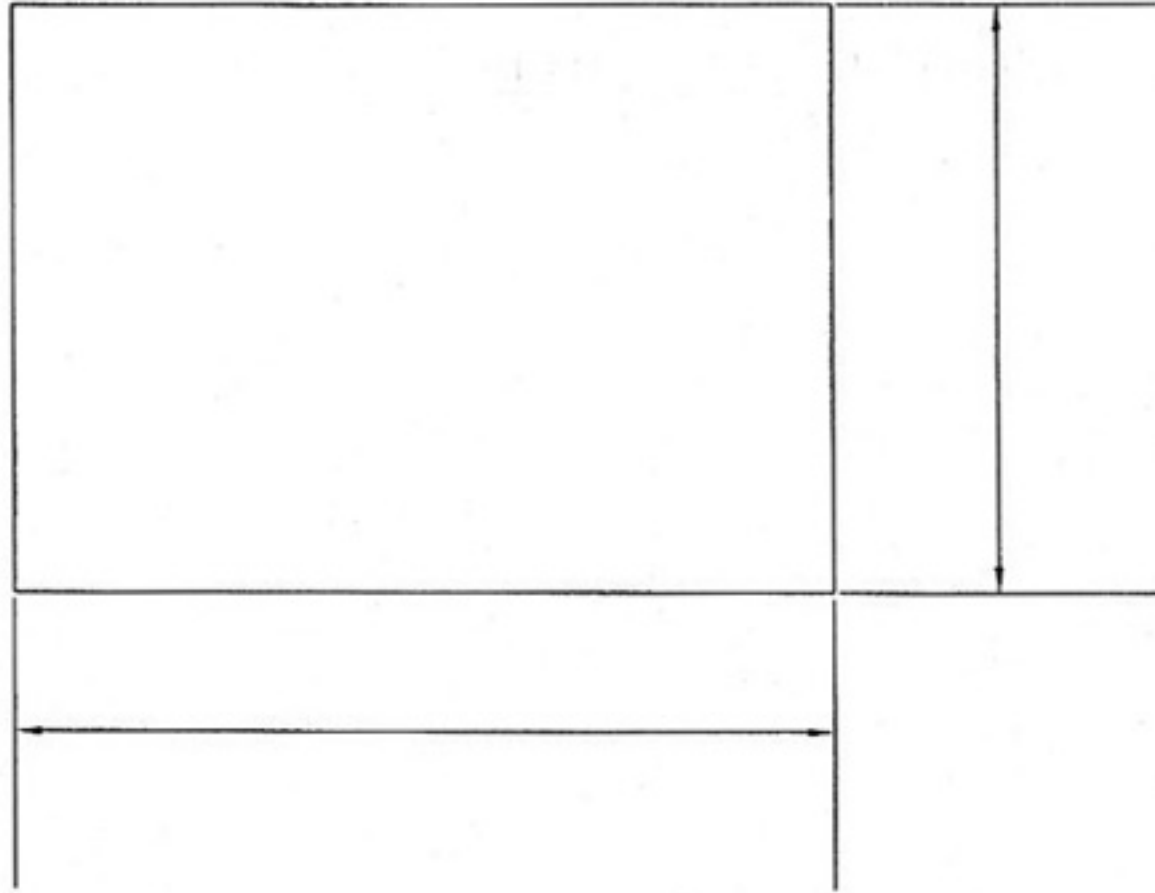
(発信元)

貴社名 御発注者

現場名

TEL FAX

鉄板加工



※穴が必要でしたら穴サイズとピッチを記入して下さい

板厚 七

仕上げ ドブメッキ：焼付塗装：ステンレス

確認