

◎バックスクリーンの発注の際にお使いください。

FAX番号:048-972-5821

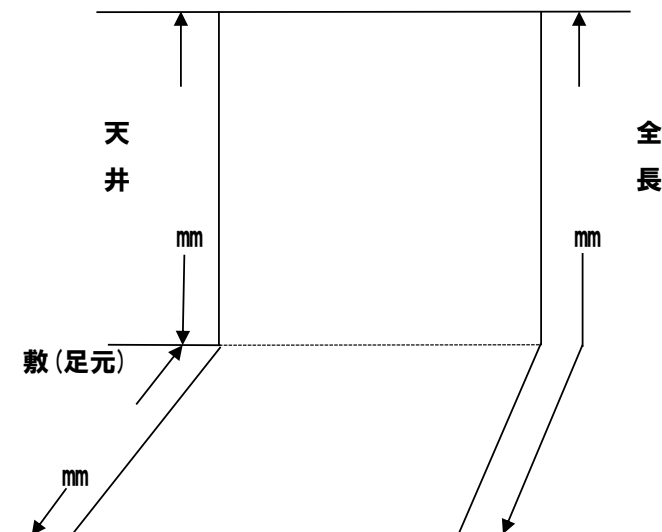
バックスクリーン発注書

(ご注文内容などをご記入の上、FAXにてお送りください)

お客様名	様		ご担当者様名	様
ご住所	〒			
電話番号		FAX番号		
メールアドレス	@			
バック寸法	(巾) mm × (長さ・高さ) mm			
ご希望番号／カタログ品番			希望 納期	

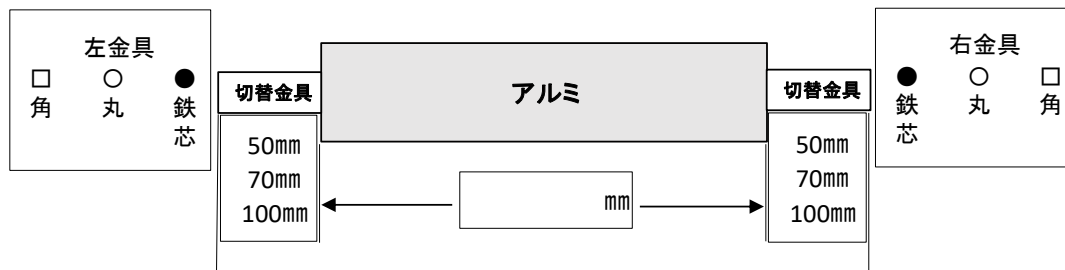
※右の図に、寸法をご記入ください

[指示書]



※天井の高さは、上下調整のため 300mm位余分にとってください

◎アルミシャフトの寸法の記入と切替金具の寸法とタイプに○をしてください（モーターの位置＝カメラ側からみて）



※切替金具が70mm以上の場合：[ストッパー] が必要な場合は、○をしてください

備考欄	
-----	--