

KH-コラムジョイント(見積&注文)票

ご連絡日： 年 月 日

お客様名			
ご担当者名			
ご住所			
電話番号		e-メール	
工事名			
製品お渡し先			
ご希望納期			
ご依頼内容	お見積り	ご依頼の内容の項目の左枠に ○ 印をお付け下さい	
	ご注文		

連絡先 株式会社 駒井ハルテック 東京本社 鉄構営業本部 田村眞一郎 〒110-8547 東京都台東区上野1-19-10 TEL 03-3836-0478 FAX 03-3837-3210 e-mail : tamura@komaihaltec.co.jp

製品の寸法・形状・員数

番号	KHC呼称	全長 L (mm)	数量 (個)	片端斜め切(右図参照)		<記入要領>
				タイプ (A or B)	カット寸法 d (mm)	
1	KHC					① 欄(KH-コラムジョイントの呼称サイズ、全長L、ご注文数)をご記入ください ② 片端を斜め切りする場合、 欄に数を参照して、タイプAorB(傾斜方向) d寸法をご記入ください。
2	KHC					
3	KHC					
4	KHC					
5	KHC					
6	KHC					
7	KHC					
8	KHC					
9	KHC					
10	KHC					
11	KHC					
12	KHC					

両端面直角
片端斜め切タイプ A
片端斜め切タイプ B

注記) 寸法につきましては、「KHコラム寸法決定ツール」より確認をお願いします。

なお、ご注文いただいた製品の寸法・形状・員数等の変更に関する費用負担は発注者とし、変更後の納期については協議させていただきます。