



アルプス(株)行き 本社 Fax.03-5272-0051 千葉営業所 Fax.043-424-0484 北関東営業所 Fax.0480-68-4878
アルプスカラー(株)行き 神奈川営業所 Fax.0463-54-8005 静岡営業所 Fax.054-267-7213

※太線枠の中は必ずご記入ください。

現場名		ご依頼日	・	・
代理店様名		ご発注者様		様
納入先	納入先名	希望出荷日	・	・
	納入先住所	お客様 オーダーNO.		
	納入先 TEL	アルプス発注NO.		

①片開3方枠 (戸当り付)	縦 枠	上 枠	戸当り
シート・柄			
No.			
ボードジャクリ 有 ・ 無			
備考 (記号等)	厚 巾 長 数量 備考 25	厚 巾 長 数量 備考 25	厚 巾 長 数量 備考 17 20
②-1 無目4方枠 ②-2 無目3方枠	縦 枠	上 枠	下 枠
シート・柄			
No.			
ボードジャクリ 有 ・ 無			
備考 (記号等)	厚 巾 長 数量 備考 25	厚 巾 長 数量 備考 25	厚 巾 長 数量 備考 25
③サッシ4方枠	縦 枠	上 枠	下 枠
シート・柄			
No.			
ボードジャクリ 有 ・ 無			
備考 (記号等)	厚 巾 長 数量 備考 25	厚 巾 長 数量 備考 25	厚 巾 長 数量 備考 25