

# T-EVマット注文フォーム（お取引業者様専用）

会社名  
担当者  
現場名  
送り先

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

記入日

TEL

FAX

注文NO.

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

## 1. シートの品番をご記入ください。

※カタログの製品ページをご覧ください。※プラスケアシリーズは製作できません。

品番

例) PRE-〇〇

## 2. エレベーターの床面サイズをご記入ください。

幅

mm

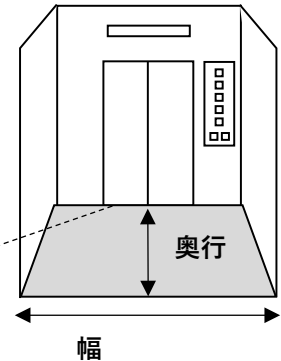
奥行

mm

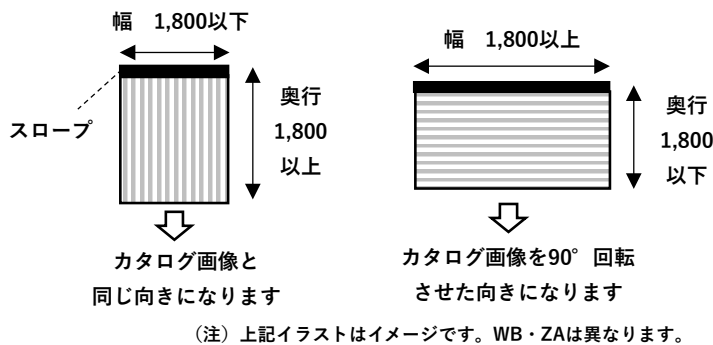
※ 幅と奥行が両方1,800mm以上の場合は製作できません。



※出入口端部にスロープを付けて仕上げます。



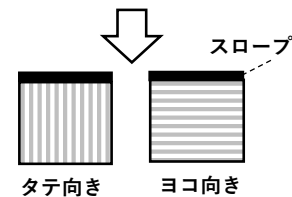
## 3. サイズによって柄の向きが異なります。ご確認ください。




✓記入欄

✓記入欄

幅も奥行も1,800以下の場合は柄の向きをお選びください。



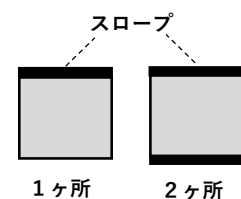

向き

## 4. 出入口の数（スロープの数）をお選びください。

出入口の数

ヶ所

※出入口端部にスロープ（33mm）を付けて仕上げます。



## 5. マットの枚数と希望納期をご記入ください。

枚数

枚

希望納期

まで

※参考納期：3週間以上

※カット位置が1枚ずつ異なりますのでマットを複数枚ならべた場合、柄パターンは同一になりません。

※ご注文の内容や状況によってはお時間をいただく場合がございます。