

# LED管用 照明器具 専用注文書

貴社名・TEL・FAX は必ず明記してください。

年 月 日

| 貴社名   |      | ご担当者<br>連絡先(携帯など)     |                      |     | ご希望納期                                     |           |           |             |     |     |
|---|------|-----------------------|----------------------|-----|---|-----------|-----------|-------------|-----|-----|
| TEL   |      | FAX                   |                      |     | 土・日・祭日の到着 可 or 不可                         |           |           |             |     |     |
| 商品送付先( 御社以外へ送付する場合は下記項目を全て明記して下さい )<br>・会社名：<br>・住所：〒<br>・TEL：<br>・備考：<br>・担当者：                         |      |                       |                      |     | 配線方法の具体的内容など<br><br>図面等の詳細資料がある場合は添付して下さい |           |           |             |     |     |
| 器具商品名 / 器具品番  | 配線方法 | 使用するランプ<br>メーカー名 / 品番 | 使用する電源<br>メーカー名 / 品番 | 電 圧 | 別置電源<br>取り付け                              | 端子台<br>有無 | PSE<br>有無 | オプション<br>など | 数 量 | 単 価 |
|   |      |                       |                      |     | 有 or 無                                    | 有 or 無    | 有 or 無    |             |     |     |
|   |      |                       |                      |     | 有 or 無                                    | 有 or 無    | 有 or 無    |             |     |     |
|   |      |                       |                      |     | 有 or 無                                    | 有 or 無    | 有 or 無    |             |     |     |
|   |      |                       |                      |     | 有 or 無                                    | 有 or 無    | 有 or 無    |             |     |     |
|   |      |                       |                      |     | 有 or 無                                    | 有 or 無    | 有 or 無    |             |     |     |
|   |      |                       |                      |     | 有 or 無                                    | 有 or 無    | 有 or 無    |             |     |     |
| <b>弊社が取り付けする場合“有”,しない場合“無”を選択</b>   |      |                       |                      |     | <b>器具に必要なか選択</b>                          |           |           |             |     |     |
| 配線方法の基本タイプ K ; 片側配線 R ; 両側配線 W ; 両側配線(渡しあり)<br>S ; 上記以外の配線方法は“配線方法の具体的内容など”の欄に詳しくご記入ください。 左記はPSE 不要の時のみ |      |                       |                      |     |   |           |           |             |     |     |



大阪本社 〒581-0027 大阪府八尾市八尾木 1-233  
 東京営業所 〒170-0001 東京都豊島区西巣鴨 1-19-18

TEL : 072-922-0245 FAX : 072-991-3779  
 TEL : 03-6825-8630 FAX : 03-6825-8632