

FAX : 048-294-0370 TEL : 090-4917-4025
株式会社ソリューションシステムズ 東海林 行き



プロペイントスクリーン施工確認書

本書はプロペイントスクリーンを施工または積算をするうえで、環境を正しく理解するための必要事項です。
下記項目にご記入の上、FAXにてご返信頂けますようお願い申し上げます。

御社名: _____

部署・所属名: _____

ご担当者名: _____

ご住所:〒 _____

電話番号: - - FAX: - -

E-mail: _____@_____

①施工予定日 年 月 日

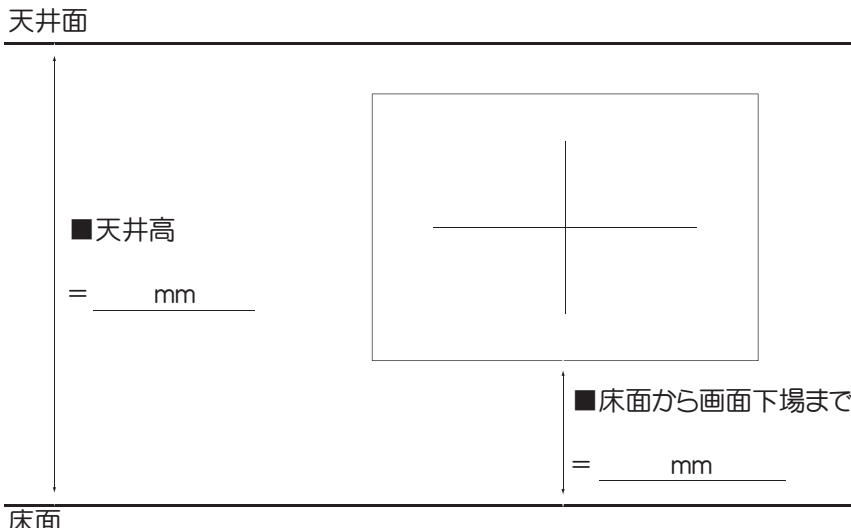
②スクリーン有効サイズ W= _____ mm X H= _____ mm = _____ m²

③映写方法 PPSの種類
 フロント ▶ ホワイト グレー ダークグレー ウルトラグレー
 3Dシルバー ブラックBK-5
 リア ▶ ホワイト グレー

④設置場所 都道府県 _____ 市町村 _____ 新築 既設改修

⑤施工場所 都道府県 _____ 市町村 _____
 現場施工 ほか()
 室内 屋外()

⑥設置環境 下地材質()
*ガラス・コンクリート・壁紙などの下地の種類をご記入ください
下地プライマー塗布 あり なし ▶ 下地プライマー塗布も弊社にご要望の場合は
チェックを入れてください



* その他連絡事項

