

ルートチェックのお問合せ

御依頼社名

設置先名

ご依頼日

年 月 日

設置高さ

m

床側

※ルートチェックSMを図に使用しておりますが、
ルートチェックHMFの場合も同様にお考え下さい。

取付側

※ルートチェックSMの場合のみ

イメージレンズに「東西南北」等の表示が
ある場合、取付側にどの表示が来るか
教えてください。

※この図の場合は「南」とご記入下さい。

投影サイズ

直径

m

上記のイメージレンズ型式は「A0042-YRe」です。

イメージレンズ型式が決まっていれば下記にご記入ください。
お客様でご希望のイメージレンズがありましたら、イラストレータAiファイル・PDF等の画像
データをメールにて提出をお願い致します。

※例「A0042-YRe」とご記入下さい。

株式会社 広進