

テンパードア FAX見積依頼書 1/3

カーダーガラス板.com

FAX 0776-54-4566

お見積もりのご依頼をいただき、誠にありがとうございます。
3枚のシートに必要な事項をご記入いただき、FAXでお送りください。
ご質問・ご相談はお電話 (0120-12-4466) にて受け付けております。お気軽にご相談ください。

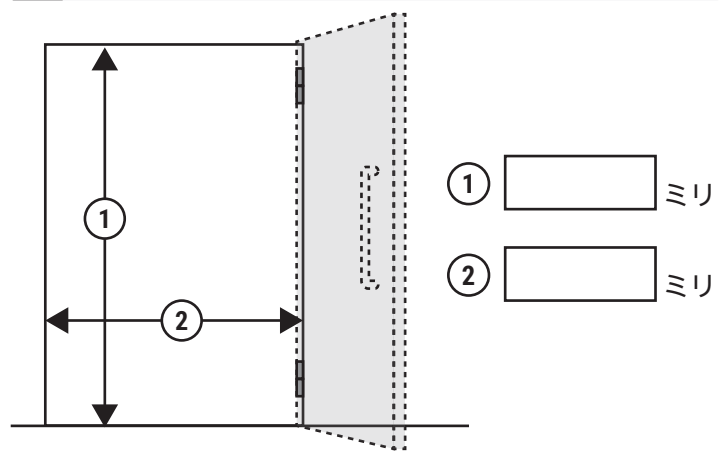
お申込日： 年 月 日

お客様について	フリガナ ※		電話番号 ※	
	お名前 ※		FAX番号	
	フリガナ		メールアドレス ※	
	会社名		見積回答方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX
	物件名		お届け先建物	<input type="checkbox"/> 一般住宅 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 会社・事務所
	お届け先のご住所 ※	〒		

商品について

ドアガラスについて

1 開口サイズを教えてください



① ミリ

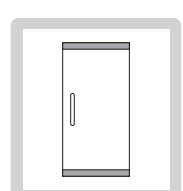
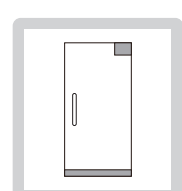
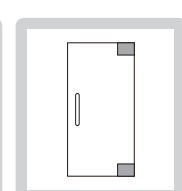
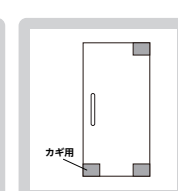
② ミリ

2 ガラスをお選びください

☐ 透明 ☐ フロスト (白色半透明)

☐ その他 (ご希望のガラスを教えてください。)

4 ドアタイプを1つ選んでください

 <input type="checkbox"/> スタンダード	 <input type="checkbox"/> コンビ1型	 <input type="checkbox"/> コーナー2型※	 <input type="checkbox"/> コーナー3型
---	---	---	--

※コーナー2型は、カギが付けられません。

5 フレーム仕上げをお選びください

☐ 鏡面 ☐ ヘアライン

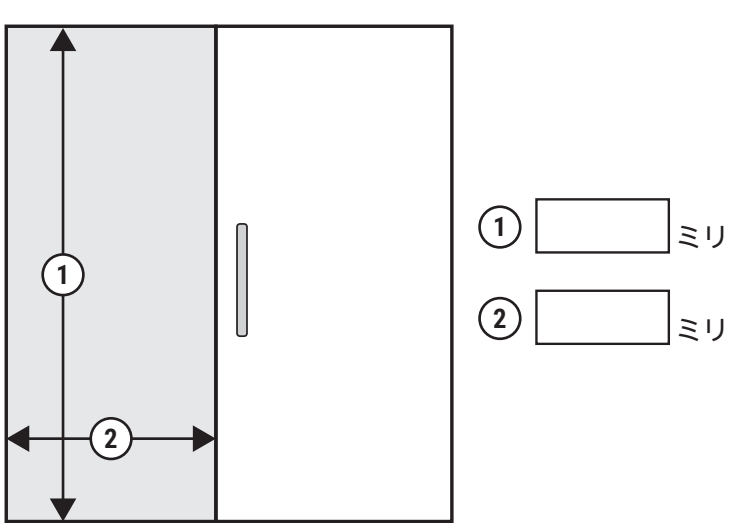
詳細はこちら 

6 ドアの開き方を1つ選んでください

 室内側 <input type="checkbox"/> 片開き (左吊元)	 室内側 <input type="checkbox"/> 片開き (右吊元)	 室内側 <input type="checkbox"/> 両開き
--	---	---

7 袖ガラスは必要ですか？

☐ 不要 ☐ 必要 (開口サイズを教えてください)



① ミリ

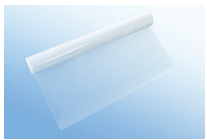
② ミリ

※袖ガラスはコの字アングル (3 辺) での設置となります。

オプション ※必要であれば☑チェックをつけてください

☐ 飛散防止フィルム加工

万が一の飛散時に、破片が飛び散るのを防ぎます。



お見積もりのご依頼をいただき、誠にありがとうございます。

3枚のシートに必要な事項をご記入いただき、FAXでお送りください。

ご質問・ご相談はお電話 (0120-12-4466) にて受け付けております。お気軽にご相談ください。

金物について

テンパードアの設置には 2 種類の金物が必要です。

1 フロアヒンジをお選びください。



ドアの開き方で
「片開き」を選択された方



ドアの開き方で
「両開き」を選択された方

形状をお選びください



☐ 中心 ☐ 偏心

詳細は
こちら

形状は「中心」のみとなります

☐ 中心

ストッパーは必要ですか？

☐ 不要 ☐ 必要

ストッパーは必要ですか？

☐ 不要 ☐ 必要

2 トップピボットは必要ですか？

☐ 不要 ☐ 必要

トップピボット

- ・回転軸側の上部に取り付け
- ・ドアの回転を支える

フロアヒンジ

- ・回転軸側の床に埋め込む
- ・ドアの荷重を支える
- ・閉じるスピードを調整する

下部受け

カギについて

※コーナー 2 型を選択された方はハンドルについてにお進みください

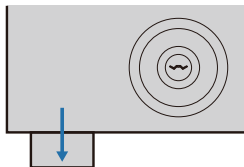
1 カギは必要ですか？

☐ 不要 ☐ 必要

2 必要な方のみ カギのかかり方をお選びください

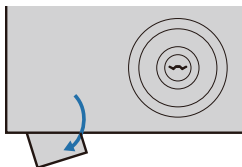
セキュリティ力が高め

カギが垂直に下りる



☐ 直下錠

弧を描くように下りる



☐ カマ錠

カギの取り付け位置

カギの取り付け位置は
吊元と反対側
となります。

右吊元の場合

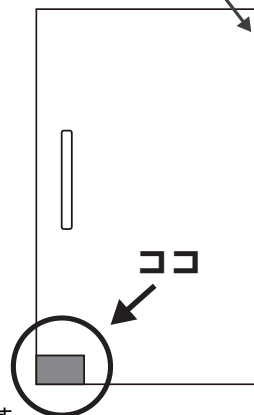
※お客様にてカギを用意される場合は、
メールで詳細をお送りください。

✉ shop@ookabe-glass.com

読み取って
メールを送る



※カギにはカギ皿が付属しています。

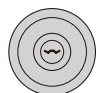


3 必要な方のみ カギの種類をお選びください

☐ 外シリンダー /
内サムターン

外側

内側



☐ 外シリンダー /
内なし

外側

内側



☐ 外なし /
内サムターン

外側

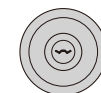
内側



☐ 両側シリンダー

外側

内側



☐ 両側サムターン

外側

内側



お見積もりのご依頼をいただき、誠にありがとうございます。



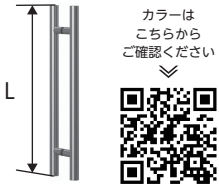

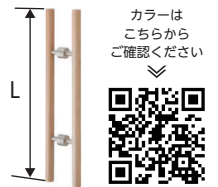
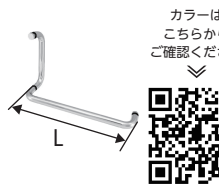
3枚のシートに必要な事項をご記入いただき、FAXでお送りください。

ご質問・ご相談はお電話(0120-12-4466)にて受け付けております。お気軽にご相談ください。

ハンドルについて

1 ハンドルの種類・カラー・サイズをお選びください。


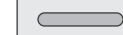
I字型・L字型の計6種のハンドルからご希望のものをおひとつお選びください。

I字型					L字型
<input type="checkbox"/> ステンレス製 	<input type="checkbox"/> ステンレス製（角パイプ型） 	<input type="checkbox"/> ステンレス製（押し棒） 	<input type="checkbox"/> 木製（オールウッド） 	<input type="checkbox"/> 木製（丸棒） 	<input type="checkbox"/> ステンレス製 
推奨使用場所 浴室・リビング オフィスなど	推奨使用場所 浴室・リビング オフィスなど	推奨使用場所 浴室・リビング オフィスなど	推奨使用場所 サウナ・リビング オフィスなど	推奨使用場所 サウナ・リビング オフィスなど	推奨使用場所 浴室
カラー <input type="checkbox"/> 鏡面	カラー（全2色） <input type="checkbox"/> 鏡面 <input type="checkbox"/> ヘアライン	カラー（全4色） <input type="checkbox"/> ミラー <input type="checkbox"/> ヘアライン <input type="checkbox"/> バイブレーション <input type="checkbox"/> ブラスミラー	カラー（全2色） <input type="checkbox"/> カフェブラウン <input type="checkbox"/> アンティーク	カラー <input type="checkbox"/> タモ材（天然木）	カラー（全2色） <input type="checkbox"/> 鏡面 <input type="checkbox"/> マットブラック
サイズ <input type="checkbox"/> L200ミリ <input type="checkbox"/> L300ミリ <input type="checkbox"/> L450ミリ <input type="checkbox"/> L600ミリ	サイズ <input type="checkbox"/> L300ミリ <input type="checkbox"/> L425ミリ	サイズ <input type="checkbox"/> L600ミリ <input type="checkbox"/> L1200ミリ	サイズ <input type="checkbox"/> L457ミリ	サイズ <input type="checkbox"/> L300ミリ <input type="checkbox"/> L400ミリ <input type="checkbox"/> L500ミリ <input type="checkbox"/> L600ミリ	タイプ <input type="checkbox"/> ノーマル <input type="checkbox"/> 角パイプ型 サイズ <input type="checkbox"/> L400ミリ <input type="checkbox"/> L450ミリ

※ハンドルを支給いただくことも可能です。ご希望のお客様は、穴の位置と直径をお知らせください。





2 ハンドルの向きをお選びください。

※I字型のハンドルを選ばれたお客様のみご回答ください。

<input type="checkbox"/> タテ向き 	<input type="checkbox"/> ヨコ向き 
--	--

加工について

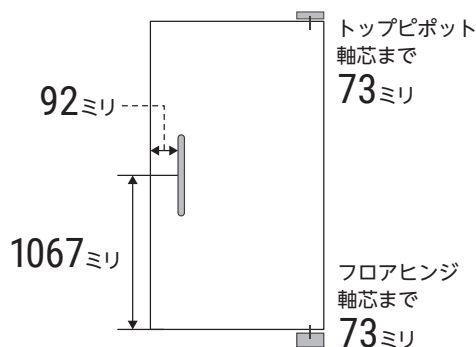
1 指はさみ防止加工は必要ですか？

			
<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 戸先側	<input type="checkbox"/> 戸尻側	<input type="checkbox"/> 両側

ご記入いただきありがとうございます。

用紙右上のFAX番号にお送りください。1営業日以内にお見積りを作成し、担当者よりご連絡いたします。

ハンドル・ヒンジの取付位置



以下に当てはまる方は、メールで図面・詳細をお送りください。

☒ ドアの高さが1800ミリ以下の場合

※標準の取付位置では、寸法によって設置できない場合があるため。

☒ 取付位置にご指定がある場合

✉ shop@ookabe-glass.com

読み取って
メールを送る

