

# エキспанウォール(株)行 発注指示書 FAX:03-3856-6615

## ご発注時の注意事項

- 全て受注生産により製作を行っております。そのため、返品・交換は一切受け付けておりませんので、予めご了承下さい。
- 納期につきましては、お手数ですが事前にご確認ください。

## 垂直スリット

NO	①タイプに○		② スリット厚 25・30・35 40・45～ 規格外品	③ 壁厚 (フカシ込)	必要な箇所に○			⑦ 定尺 本数			
	EWR 耐火	EW 非耐火			⑤ 鉄筋 穴加工	⑥ プチルテープ			S 1000L	M 2000L	L 2170L
						3×15	2×15	1×15			
	A	A									
1								本	本	本	
2								本	本	本	
3								本	本	本	
4								本	本	本	
5								本	本	本	
6								本	本	本	
7								本	本	本	
8								本	本	本	

スリット厚	④ 使用目木製目地棒サイズ(両テーパ)いずれかに○(木製目地棒/両テーパ)				
25	EWR-25S =	20×20×15		20×25×15	
25・30・35	EWR 25・30・35 =	25×20×20		25×25×20	30×25×20
40	EWR-40A =	30×25×25			

鉄筋穴加工	D	用	ピッチ	@	φに○	φ13	φ15	φ18

## ⑧ 補強金具

スリットパット				Eボンバー		個
S	片側	個	両側	パット付	S	個
L		個			L	個

## 副資材

木製目地棒 両テーパ				振れ止め防錆鉄筋		
20×20×15	本	25×25×20	本	D10 550L 50本/梱包	D10 700L 40本/梱包	D13 700L 25本/梱包
20×25×15	本	30×25×20	本			
25×20×20	本	30×25×25	本	本	本	本

プチルテープ(単品)			P101	鉄筋養生カバー 2000L			絶縁カバー-270L 50本/梱包	鉄筋養生キャップ 50本/梱包
3×15×7	2×15×10	1×15×15		D10用	D13用	D16用		
巻	巻	巻	本	本	本	本	本	

MEMO	
------	--

施工業者様名	様	御担当者名	様
現場名		携帯電話	
納入先住所			
電話番号		納期	月 日 赤帽(希望の場合は○)

※時間指定不可。

※御利用の出来ない場合や地域がございます。

代理店様名	様	御担当者名	様
-------	---	-------	---