

Check1	<u>どこに設置ご希望ですか？</u> <input type="checkbox"/> 1階 <input type="checkbox"/> 2Fバルコニー	チェック <input type="checkbox"/>
Check2	<u>設置したいテラスの屋根形状は？</u> <input type="checkbox"/> アール型 <input type="checkbox"/> フラット型	チェック <input type="checkbox"/>
Check3	<u>どのような柱タイプ？</u> <input type="checkbox"/> 標準柱 <input type="checkbox"/> 奥行移動・移動桁 <input type="checkbox"/> 柱無し <input type="checkbox"/> 独立型	チェック <input type="checkbox"/>
Check4	<u>設置場所の風当たりからご希望の耐風圧強度は？</u> <input type="checkbox"/> 風速34m/秒タイプ <input type="checkbox"/> 風速36m/秒タイプ <input type="checkbox"/> 風速38m/秒タイプ <input type="checkbox"/> 風速40m/秒タイプ	チェック <input type="checkbox"/>
Check5	<u>設置場所の積雪量は？</u> <input type="checkbox"/> 20cm以内 <input type="checkbox"/> 50cm以内 <input type="checkbox"/> 1m以内	チェック <input type="checkbox"/>
Check6	<u>設置する場所の寸法は？</u> <input type="checkbox"/> 間口(幅) _____ m _____ cm <input type="checkbox"/> 出幅(奥行) _____ m _____ cm	チェック <input type="checkbox"/>
Check7	<u>設置する場所にガス管や水道管はありませんか？</u> <input type="checkbox"/> ガス管 ある・ない <input type="checkbox"/> 水道管 ある・ない <input type="checkbox"/> その他 ある(_____)・ない	チェック <input type="checkbox"/>
Check8	<u>設置予定場所の状態(床・バルコニー)は？</u> 1F <input type="checkbox"/> コンクリート・タイル <input type="checkbox"/> 土・砂利敷・芝生 2F <input type="checkbox"/> 住宅壁と同構造 <input type="checkbox"/> 縦格子バルコニー	チェック <input type="checkbox"/>
Check9	<u>ご希望のオプションはありますか？</u> <input type="checkbox"/> 前面パネル <input type="checkbox"/> 側面パネル <input type="checkbox"/> 妻パネル <input type="checkbox"/> 物干しセット <input type="checkbox"/> 解体撤去工事	チェック <input type="checkbox"/>
Check10	<u>施工地域はどちらですか？</u> <input type="checkbox"/> 施工地域 _____ 県 _____ 市	チェック <input type="checkbox"/>
Check11		チェック <input type="checkbox"/>
Check12		チェック <input type="checkbox"/>

※ ご自由にご利用ください。

