

2本脚用 ①

必ずページ①②をセットでFAXください。  
書式ダウンロード <http://www.aboc.co.jp/>

受注No. (Aboc 記入欄)



JPFA  
会員専用

# 遊び場安全サイン FAX注文書

① ②  
1基ごとにご記入ください。

1  
2 ページ

発信日 / 年 月 日

送信先  東京営業所 FAX.03-6205-4457  大阪営業所 FAX.06-6942-8449 Aboc  
 仙台営業所 FAX.022-393-8536  東北営業所 FAX.019-622-4533 担当者 行

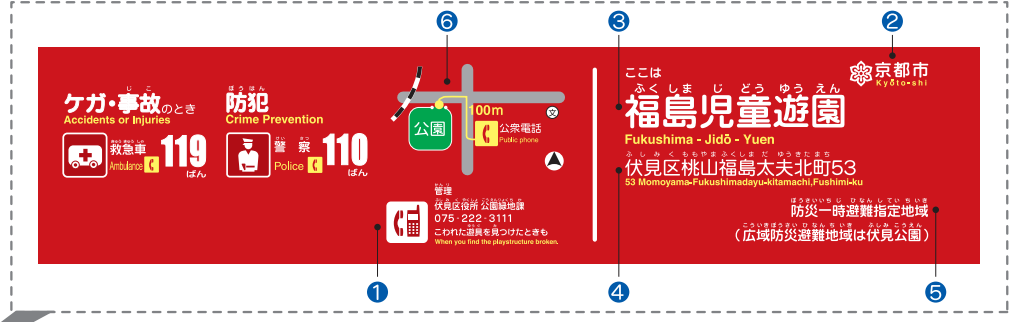
貴社名	フリガナ	担当者名	フリガナ
住所	フリガナ	電話	
		携帯電話	
		FAX	
		E-mail	

※上記住所と違う場合は、こちらへお書きください。  
納品先・住所

電話・FAX

## ■ 2本脚 2タイプ・1サイズ

※設置場所ごとのオリジナル内容で作成します



※地図・設置場所の情報をご用意ください。  
(②ページ参照)

**A** ラブロック™(耐候性樹脂製)  
品番 JPFA-SAL-01

**B** スチール  
品番 JPFA-SAS-01

※両面表示もご用意できます(裏面にも同じ内容が入ります)。

《遊び場安全サイン》を下記の通り注文します。

ご注文の製品にチェック☑をご記入ください。

		基数	標準品価格(片面表示)
2本脚	ラブロック®(樹脂)	<input type="checkbox"/> 製品No. JPFA-SAL-01 ×	基 @ 190,000円
	スチールタイプ	<input type="checkbox"/> 製品No. JPFA-SAS-01 ×	基 @ 196,000円

[出荷日までの制作期間] 最終レイアウトのご承認後、15営業日(土日・祝日除く)後の出荷となります。



JPFA  
会員専用

# 遊び場安全サイン FAX注文書



1基ごとにご記入ください。

## サインに入れる内容①～⑥をご記入ください

① 遊び場管理者連絡先（ふりがな）

（遊具の破損や緊急時のご連絡先を記入）

部署名:

TEL.

② 自治体名（ふりがな）・マーク

※自治体マークの清刷データをAbocへご支給ください

ローマ字表記

③ 設置場所名（ふりがな）

ローマ字表記

④ 設置住所（ふりがな）

ローマ字表記

⑤ 防災避難地域の種別（選択）

防災一時避難場所

広域避難場所

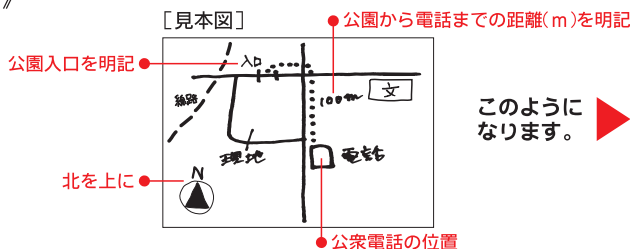
（をご記入ください）

広域防災避難場所は(

)です

⑥ 公衆電話までの誘導図

《赤字は必須項目》



このよう  
になります。



上の見本図のように手書きで簡略にお書きください。

Grid area for drawing the map.

[Abocへの連絡欄]

※クライアント様には、表示面の印刷前の最終責任校正と、お客さま確認サインをいただきます。