

screen goo施工確認書

本書はscreen gooを施工または積算をするうえで、環境を正しく理解するための必要事項です。
 下記項目にご記入の上、FAXにてご返信頂きますようお願い申し上げます。

御社名: _____

部署・所属名: _____

ご担当者名: _____

ご住所:〒 _____

電話番号: _____ FAX: _____

E-mail: _____@_____

①施工予定日 年 月 日

②スクリーン有効サイズ W= _____ mm X H= _____ mm = _____ m²

③映写方法 goo種類

フロント ▶ リファレンスホワイト ハイコントラスト マックスコントラスト

ウルトラシルバー3D

リア ▶ リアプロ 360両面スクリーン

④設置場所 _____ 都道府県 _____ 市町村 新築 既設改修

⑤施工場所 _____ 都道府県 _____ 市町村

現場施工 ほか()

室内 屋外()

⑥設置環境 下地材質()

*ガラス・コンクリート・壁紙などの下地の種類をご記入ください

下地プライマー塗布 あり なし ▶ 下地プライマー塗布も弊社にご要望の場合はチェックを入れてください

天井面

■天井高

= _____ mm

+

■床面から画面下場まで

= _____ mm

床面