

窓ガラスフィルム施工時の熱割れ計算依頼書

FAX 044-272-5072

ご希望のフィルムをご確認の上、必要事項をご記入ください。

お名前	様
ご希望のフィルム	
施工エリア	東京・神奈川・千葉・埼玉・茨城・ 静岡・山梨・栃木・長野・群馬
メールアドレス	@
硝子のメーカー	<input type="checkbox"/> 日本板硝子 <input type="checkbox"/> 旭硝子 <input type="checkbox"/> セントラル硝子 <input type="checkbox"/> 不明
硝子の種類	<input type="checkbox"/> フロートガラス <input type="checkbox"/> ペアガラス <input type="checkbox"/> 網入りガラス <input type="checkbox"/> 合わせガラス <input type="checkbox"/> その他
硝子の厚み	厚さ ミリ（ペアガラスの場合は室内側のサイズ）
空気層	ミリ（ペアガラスの場合のみ記入）
外側の硝子の種類 （ペアガラスの場合）	<input type="checkbox"/> フロートガラス <input type="checkbox"/> ペアガラス <input type="checkbox"/> 網入り硝子 <input type="checkbox"/> その他
外側硝子の厚み （ペアガラスの場合）	厚さ ミリ
硝子の大きさ	横 cm × 縦 cm
硝子の方角	東 東南 南 南西 西
影の形状	<input type="checkbox"/> 影なし <input type="checkbox"/> 影あり（ ） 影ありの場合、硝子にどのような影ができるかおしらせください。例）植木、ビル、建物、電信柱の影
カーテン・ブラインド の種類	<input type="checkbox"/> 使用しない <input type="checkbox"/> 薄手のカーテン 硝子から 10 cm未満 <input type="checkbox"/> 薄手のカーテン 硝子から 10 cm以上 <input type="checkbox"/> 厚手のカーテン又はブラインド 硝子から 10 cm未満 <input type="checkbox"/> 厚手のカーテン又はブラインド 硝子から 10 cm以上
施工の種類	<input type="checkbox"/> パテ、塩ビビート <input type="checkbox"/> ゴム+弾性シーラント施工 <input type="checkbox"/> 発泡剤+弾性シーラント施工 <input type="checkbox"/> 構造ガasket施工 <input type="checkbox"/> 分からない・不明
取り付け・構造	<input type="checkbox"/> PC 部材に打込み又は直付けサッシ <input type="checkbox"/> 金属カーテンウォールまたは、可動サッシ
サッシ枠の色	<input type="checkbox"/> 淡色 <input type="checkbox"/> 濃色