1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

必備　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
□ 関東広域営業所 FAX.048-658-9022　□ 東北営業所 FAX.019-622-4533
Aboc 担当者　　行

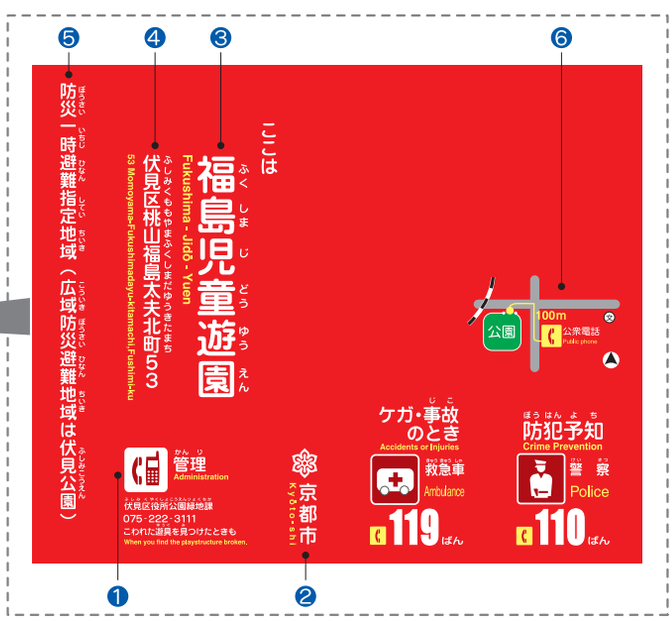
貴社名	フリガナ	担当者名	フリガナ
住　所	フリガナ	電　話	
		携帯電話	
		FAX	
		E-mail	

※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

■１本脚1タイプ・1サイズ

C　1本脚円筒形サイン
品番 JPFA-SAS-02

※設置場所ごとのオリジナル内容で作成します



［仕様］
本体サイズ：(H) 1740×(W) 220
表示方法：スーパーカラーR*
支柱材質：スチール／サイズ：(φ76.3)
表示面カバー：アクリル樹脂

※地図・設置場所の情報をご用意ください。
(②ページ参照)

《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)
1本脚	円筒タイプ	□ 製品№ JPFA-SAS-02	× 基	□ @ 212,000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。

1本脚用②　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/

JPFA 会員専用

遊び場安全サイン FAX注文書

必備　1基ごとにご記入ください。　2/2 ページ

サインに入れる内容❶～❻をご記入ください

❶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.

❷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

❸設置場所名（ふりがな）　ローマ字表記

❹設置住所（ふりがな）　ローマ字表記

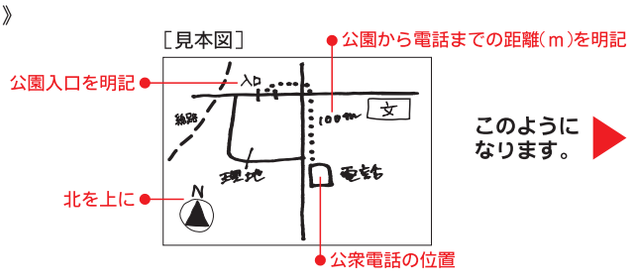
❺防災避難地域の種別（選択）　☐ 防災一時避難場所　☐ 広域避難場所（☑をご記入ください）

広域防災避難場所は(　　)です

❻公衆電話までの誘導図

《 赤字は必須項目 》

［見本図］



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。

［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。

Aboc 製作 アボック社