

| | |
|---------|----------------------|
| 聯絡人： | <input type="text"/> |
| 電子郵件信箱： | <input type="text"/> |
| 公司名稱： | <input type="text"/> |
| 聯絡電話： | <input type="text"/> |
| 傳真電話： | <input type="text"/> |
| 案件名稱： | <input type="text"/> |

謝謝您給我們機會為您設計您的專屬銀幕，如果您方便提供任何相關圖片或是建築規格文件給我們，將會對我們有極大的幫助，您可將資料傳送至 sunlight@ms37.hinet.net

| | |
|-----------------------|----------------------|
| 銀幕種類(電動或手動)： | <input type="text"/> |
| 您的電動銀幕布幕希望是玻璃纖維或乙烯材質： | <input type="text"/> |

如果是乙烯材質銀幕，您想要的銀幕種類是？

| | | | |
|--------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Tensioned Advantage Deluxe | <input type="checkbox"/> | Tensioned Designer Da-Tab |
| <input type="checkbox"/> | Tensioned Advantage | <input type="checkbox"/> | Tensioned Executive |
| <input type="checkbox"/> | Tensioned Professional | <input type="checkbox"/> | Tensioned Horizon |
| <input type="checkbox"/> | Tensioned Contour | <input type="checkbox"/> | Tensioned Dual Mask |
| <input type="checkbox"/> | Tensioned Cosmopolitan | | |

如果是玻璃纖維材質銀幕，您想要的銀幕種類是？

| | | | |
|--------------------------|------------------|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Advantage Deluxe | <input type="checkbox"/> | Designer Cinema |
| <input type="checkbox"/> | Advantage | <input type="checkbox"/> | Designer |
| <input type="checkbox"/> | Boardroom | <input type="checkbox"/> | Executive |
| <input type="checkbox"/> | Professional | <input type="checkbox"/> | Senior |
| <input type="checkbox"/> | Contour | | |
| <input type="checkbox"/> | Cosmopolitan | | <i>Continued on next page.</i> |

| | | | |
|--------------------------|------------------|--------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Designer Contour | <input type="checkbox"/> | Dual Mask |
| <input type="checkbox"/> | Ascender | <input type="checkbox"/> | Motorized Scenic Roller |
| <input type="checkbox"/> | Horizon | | |

如果是手動銀幕，您想要的銀幕種類是？

| | | | |
|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Advantage Manual with CSR | <input type="checkbox"/> | Deluxe Model B |
| <input type="checkbox"/> | Model C with CSR | <input type="checkbox"/> | Designer Model B |
| <input type="checkbox"/> | Model C | <input type="checkbox"/> | Veneer Model B |
| <input type="checkbox"/> | Designer Contour Manual with CSR | <input type="checkbox"/> | Designer Manual |
| <input type="checkbox"/> | Model B with CSR | <input type="checkbox"/> | Scenic Roller |

您希望您的電動式軟質銀幕材質為何(不包含手動銀幕)：

| 前投影： | | 後投影： | |
|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Da-Mat | <input type="checkbox"/> | Da-Tex |
| <input type="checkbox"/> | High Contrast Da-Mat | <input type="checkbox"/> | High Contrast Da-Tex |
| <input type="checkbox"/> | Pearlescent | <input type="checkbox"/> | Dual Vision |
| <input type="checkbox"/> | Cinema Vision | <input type="checkbox"/> | Ultra Wide Angle |
| <input type="checkbox"/> | High Contrast Cinema Vision | <input type="checkbox"/> | 3D Virtual Black |
| <input type="checkbox"/> | 3D Virtual Grey | | |
| <input type="checkbox"/> | Audio Vision | | |
| <input type="checkbox"/> | High Contrast Audio Vision | | |
| <input type="checkbox"/> | High Contrast Cinema Perf | | |

| | | | |
|--|---|--------------------------|-----------------------------|
| 您希望您的電動式或手動式玻璃纖維的銀幕材質為何： | | | |
| <input type="checkbox"/> | Matte White | <input type="checkbox"/> | High Power |
| <input type="checkbox"/> | High Contrast Matte White | <input type="checkbox"/> | Silver Matte (只提供某些型號) |
| <input type="checkbox"/> | Video Spectra | | |
| 可視區域尺寸： | <input type="text"/> (吋) 高 × <input type="text"/> (吋) 寬 | | |
| 可視區域上下需要額外加長的範圍嗎？ | | <input type="checkbox"/> | 是 <input type="checkbox"/> |
| 請問是在上方還是下方？ | | <input type="checkbox"/> | 上方 <input type="checkbox"/> |
| 請問要白色還是黑色的？ | | <input type="checkbox"/> | 黑 <input type="checkbox"/> |
| 額外加長範圍需要打孔以便聲音穿透嗎？ | | <input type="checkbox"/> | 是 <input type="checkbox"/> |
| 加長長度需要多少？ | | <input type="text"/> | |
| 您的銀幕要壁掛式、天花板吊掛還是要內嵌在天花板中？ | | <input type="text"/> | |
| 需要數量： | | <input type="text"/> | |
| 預計安裝日期： | | <input type="text"/> | |
| <p>請詳細描述環境 (會議中心、家庭劇院、教育中心、禮拜場所、頒獎會場) 並註明各種可提供資訊(挑高、外來光源狀況)， 您提供的各種資訊對我們來說都很重要</p> | | <input type="text"/> | |
| 確定送出 | | <input type="text"/> | |