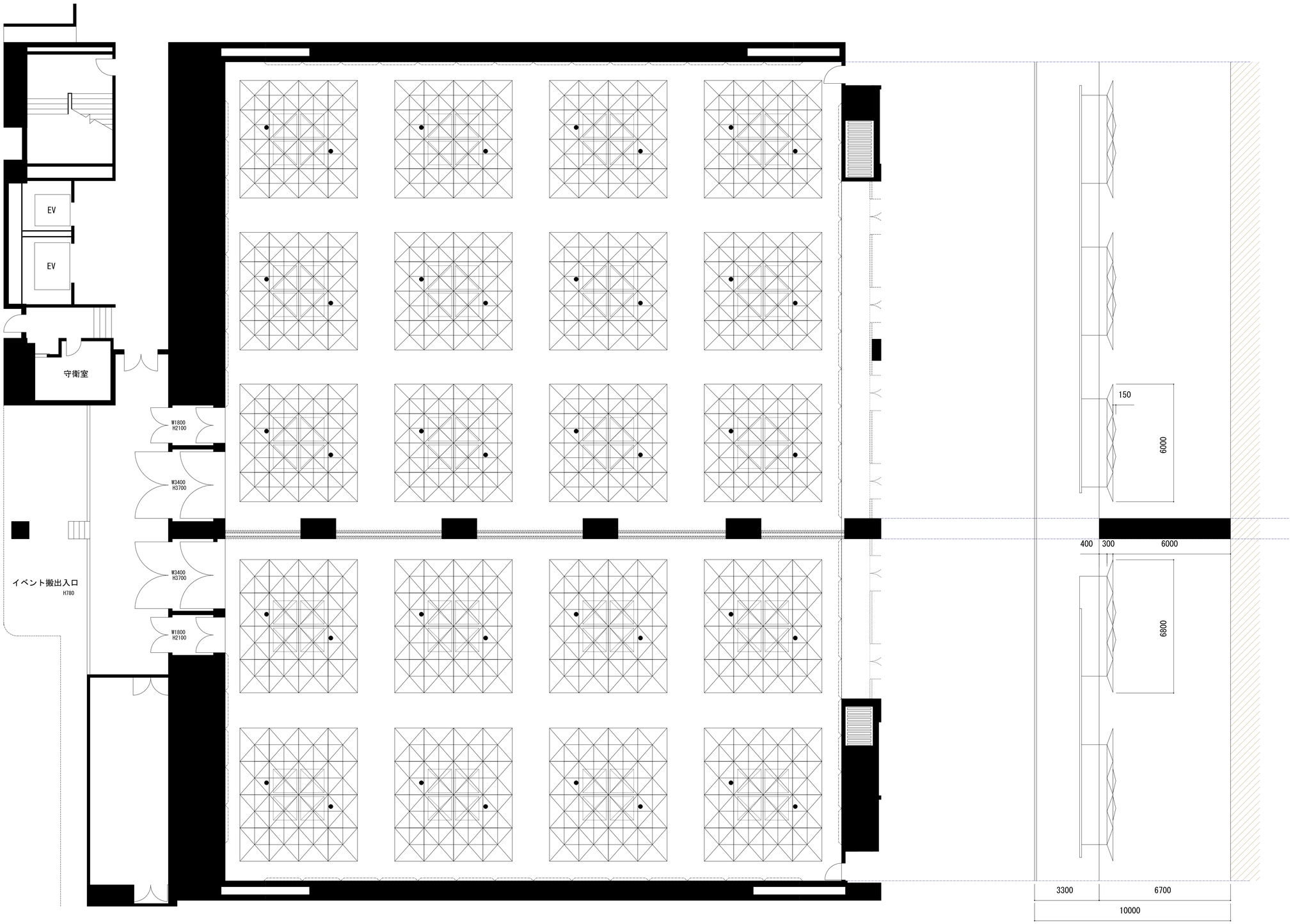

					契約日　・　・　変更事項（△変更マーク　月/日）	SHEET NO.
	口天井図					
	SCALE　1:100		DATE			
	承認		担当			

● スプリンクラーヘッド