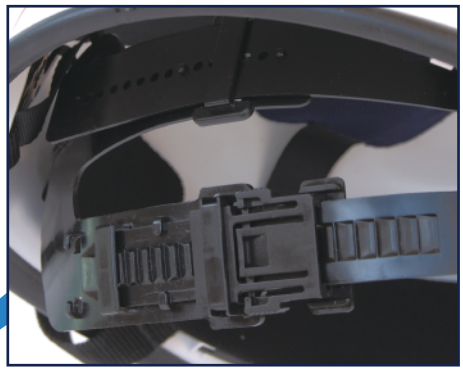
消防操法用ヘルメット INAZUMA（イナズマ）

軽量なABS素材を採用し、ヘルメットバンドを上下に取り付けたダブルバンド仕様で前傾姿勢や走ってもズレにくく操法に最適なヘルメット!!

軽量 & ズレ防止



上部のバンドは頭のサイズに合わせて調整し、下部のスライド式アジャスターで頭にしっかりと固定できます。

余分なアゴ紐はマジックテープで固定が可能。

〔材質〕ABS樹脂　〔対応サイズ〕54cm～60cm　**6,000円**（税込）

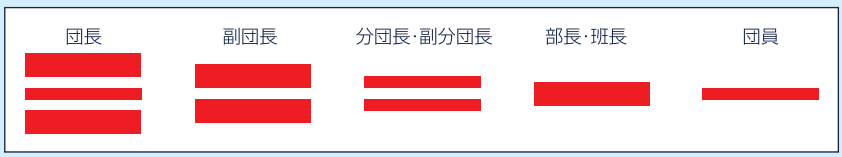
オリジナル消防団ヘルメット

■ヘルメット側面に消防団名・分団名の名入れが可能です。

※左右片面のみ・両面にも名入れ可能です。

■後頭部に役名（指・1・2・3・4・補）を入れられます。

■周章（反射テープ）を入れられます。



■マークをお選び頂けます。

団シール（小）反射

団記章（大）台座

団シール（大）

団記章（小）クローム

※オリジナル消防団ヘルメットの価格につきましては仕様ごとの金額となります。詳しくはお問い合わせ下さい。

RISE 株式会社ライズ
TEL：082-241-0119　FAX：082-241-0118
〒730-0055 広島市中区南千田西町4-11　http://rise-nippon.co.jp
受付時間／9:00～18:00（土日・祝日除く）

コピーしてご使用下さい。

消防団・消防操法ヘルメット専用注文書

株式会社ライズ ■24時間受付
FAX 082-241-0118

※ご注文担当者のご連絡先情報を必ずご記入下さい。

ご注文担当者情報

フリガナ ご担当者 氏　名	電話番号（　　）　－	携帯番号（　　）　－	
	FAX番号（　　）　－	メールアドレス	
〒□□□-□□□□ ご住所 ※アパート・マンション・ビル名等もご記入下さい。	都道府県　市郡　区町村	生年月日　年　月　日	所属 □消防職員 □消防団員 □海上保安官 □自衛官 □警察官 □医療従事者 □一般

※お届け先がご注文担当者の情報と異なる場合のみご記入下さい。

お届け先情報

フリガナ お名前・名称	電話番号（　　）　－
	FAX番号（　　）　－
〒□□□-□□□□ ご住所 ※アパート・マンション・ビル名等もご記入下さい。	都道府県　市郡　区町村

消防操法用ヘルメット INAZUMA（イナズマ）

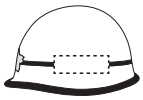
ご注文数量	個

オリジナルヘルメットをご希望の場合は下記の欄に必要事項をご記入下さい。

オリジナルヘルメットは仕様により価格が異なりますので、以下のお申し込み内容に合わせてお見積もりいたします。

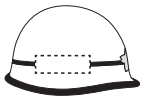
消防団名・分団名入れ 左側面

◀ヘルメット 前方

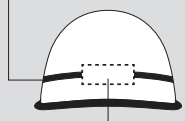


消防団名・分団名入れ 右側面

ヘルメット 前方▶



周章（赤反射テープ）



役名（指・1・2・3・4・補）入れ 後頭部

団員 ―	部長・班長 ―	分団長・副分団長 ＝	副団長 ＝	団長 ≡	周章無し
役名無し　個	役名無し　個	役名無し　個	役名無し　個	役名無し　個	役名無し　個
指　個	指　個	指　個	指　個	指　個	指　個
1　個	1　個	1　個	1　個	1　個	1　個
2　個	2　個	2　個	2　個	2　個	2　個
3　個	3　個	3　個	3　個	3　個	3　個
4　個	4　個	4　個	4　個	4　個	4　個
補　個	補　個	補　個	補　個	補　個	補　個

正面マーク
※複数選択不可

□ 団シール（小） 黄色反射　□ 団シール（大）　□ 団記章（大） 台座　□ 団記章（小） クローム

RISE 株式会社ライズ
TEL：082-241-0119 FAX：082-241-0118
〒730-0055 広島市中区南千田西町4-11 http://rise-nippon.co.jp
受付時間／9:00～18:00（土日・祝日除く）