

搬入設置および、固定工事に関する見積依頼書

下記の項目にご記入の上、金庫屋宛にFAXでお送りください。折り返し、お見積金額を回答いたします。

年 月 日

お客様名	※法人の場合は、会社名をご記入ください。		
ご担当者名	(部署)	(氏名)	
ご住所	〒 -		
TEL			
携帯電話			
FAX			
Mail			
希望連絡方法	<input type="checkbox"/> 1. TEL <input type="checkbox"/> 2. FAX <input type="checkbox"/> 3. Mail		※指定連絡方法にチェックしてください。
連絡事項／備考			

対象金庫	1	2
※対象金庫が3つ以上の場合は、別紙にメーカー名、品番、NTS販売価格をご記入ください。	[メーカー名]	
	[型番]	
	[NTS販売価格]	
依頼内容	<input type="checkbox"/> 1. 搬入および設置 <input type="checkbox"/> 2. 搬入、設置および固定工事	
希望固定工事	<input type="checkbox"/> 1. メーカー標準の固定金具を使用。 <input type="checkbox"/> 2. キャスター部にL型金具を使用。 <input type="checkbox"/> 3. キャスター部にL型パー金具を使用。 <input type="checkbox"/> 4. 金庫底面に穴あけ加工後、床とボルト固定。 <input type="checkbox"/> 5. 金庫底面に穴あけ加工後、幅広鉄板とボルト固定。 <input type="checkbox"/> 6. その他 ()	
納品希望日	年 月 日	

設置場所種別	<input type="checkbox"/> 1. 住宅 <input type="checkbox"/> 2. 事務所 <input type="checkbox"/> 3. 店舗 <input type="checkbox"/> 4. 工場 <input type="checkbox"/> 5. その他 ()
設置場所契約形態	<input type="checkbox"/> 1. 自己所有 <input type="checkbox"/> 2. 賃貸 <input type="checkbox"/> 3. その他 ()
設置場所階数	<input type="checkbox"/> 1. 1階 <input type="checkbox"/> 2. 2階 <input type="checkbox"/> 3. その他 () 階
エレベーターの有無	<input type="checkbox"/> 1. エレベーターあり <input type="checkbox"/> 2. エレベーターなし
床面の状態	<input type="checkbox"/> 1. 木質材 <input type="checkbox"/> 2. コンクリート <input type="checkbox"/> 3. Pタイル <input type="checkbox"/> 4. 不明 <input type="checkbox"/> 5. その他 ()
床面の底上げ	<input type="checkbox"/> 1. 底上げしている <input type="checkbox"/> 2. 底上げしていない <input type="checkbox"/> 3. 不明
床面の穴あけ加工	<input type="checkbox"/> 1. 可能 <input type="checkbox"/> 2. 不可能
希望設置位置	<input type="checkbox"/> 1. 角位置に設置 <input type="checkbox"/> 2. 背面または側面のみ壁と近接 <input type="checkbox"/> 3. その他 ()

注意：納品および工事は、原則としてお客様からの入金確認後に実施いたします。あしからず、ご了承ください。

なお、具体的な作業方法、日時はお客様とご相談の上、決定いたします。

金庫の事なら金庫屋へ

金庫屋

<https://www.kinkoya.jp>

日本テレシステム株式会社

〒563-0053 大阪府池田市建石町9-13

TEL 072-752-5999

FAX 050-3737-0485

※弊社へご提供いただいた個人情報は、その目的の範囲内で利用いたします。お客様の同意を得ずに、第三者への提供、開示をおこないません。