

## 置き金庫購入見積書

年 月 日

下記の項目にご記入の上、FAXでお送りください。折り返しお見積りの回答をいたします。  
 弊社にご提供いただいた個人情報、その目的の範囲内で利用いたします。また、弊社へご提供いただいた個人情報は、お客様の同意を得ずに第三者への提供、開示を行いません。

お客様名	※法人の場合は、法人名をご記入ください。		
ご担当者名	(部署名)	(氏名)	
ご住所	〒 -		
電話番号		FAX	
携帯電話		メール	
希望連絡方法	1. 電話 2. 携帯電話 3. FAX 4. メール ※指定連絡方法に○をしてください		
お見積り お届け方法	1. FAX 2. 郵送 ※お見積りお届け方法に○をしてください		
連絡事項			

設置場所の 情報	ご住所	〒 -		
	設置場所電話番号			
	設置場所種別	1. 住宅 2. 事務所 3. 店舗 4. 工場 5. その他		
	設置場所形態	1. 一戸建て 2. マンション・ビル 3. その他		
	設置場所階数	1. 1階 2. 2階 3. ( )階		
	エレベーター	1. 全部の階にあり 2. 一部の階にあり 3. なし		
	エレベーターの間口	幅 ( )mm , 高さ ( )mm		
	エレベーターの 最大重量			
	エレベーター内の 寸法	幅 ( )mm , 奥行 ( )mm , 高さ ( )mm		
	入口までの段差	1. 段差あり( )段 2. 段差なし ※道路から建物までの段差(階段)です。		
	入口からの段差	1. 段差あり( )段 2. 段差なし ※建物内の段差(階段)です。		
	階段の横幅	( )mm ※屋内の階段で最も狭い箇所の横幅です。		
	土足作業の可否	1. 可能 2. 不可能		
	設置場所の 所有形態	1. 自己所有 2. 賃貸 3. その他		
	床面の状態	1. 木質材 2. コンクリート 3. Pタイル 4. 不明 5. その他		
床下の空間	1. あり( )mm 2. 空間なし 3. 不明			
床面の穴開け加工	1. 可能 2. 不可能			

# 購入製品仕様表

当サービスは購入・オプション装備・据付け(配送を含む)のサービスが  
共になります。  
製品の受注は代金のお振込みの確認完了後になります。

表の空欄へ必要事項の記入や□に✓マークをつけて購入する製品仕様を決定してください。  
複数台同じ型番で同じ仕様でのご購入の場合は数量の部分へお求めの台数を記入してください。  
複数同じ型番で違う仕様の場合は別の購入製品仕様表に仕様ごとに分けて記入してください。

メーカー名	□サガワ □クマヒラ
型番	
台数	
オプション仕様	<p>希望される仕様の□に✓マークをつけて下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> タイムロックの取り付け</p> <p><input type="checkbox"/> UL規格品キーチェンジ型符号錠への変更</p> <p><input type="checkbox"/> 可変キーロック取り付け</p> <p><input type="checkbox"/> テンキーモータ錠取り付け</p> <p>色の塗り替え変更</p> <p><input type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 2色</p> <p>色:( )※1</p> <p>塗装艶:( )部艶※2</p> <p>※1:一般社団法人日本塗料工業会の塗料用標準色見本帳の色票番号を記入してください。 その他の塗装色のご要望の場合はご相談ください。</p> <p>※2:基本は7分艶で指定がない場合は基本にさせていただきます。</p> <p><input type="checkbox"/> 戸当たり 扉の止まる角度:( )度</p> <p><input type="checkbox"/> 特注庫内保管庫追加 ※特型の為、備考欄にイメージをご記入ください</p> <p><input type="checkbox"/> 耐震金具取り付け</p> <p><input type="checkbox"/> 持ち去り防止措置</p> <p>置き金庫保護チェスト</p> <p><input type="checkbox"/> 保護チェスト <input type="checkbox"/> インテリア木目調チェスト</p> <p><input type="checkbox"/> 庫内設置データキャビネット</p> <p><input type="checkbox"/> 敷板</p>
備考欄	