

必要事項をご記入いただき、**053-430-6312** へ FAX にてご送付ください。

危険体験装置 FAX 見積依頼用紙

ご依頼日

お客様情報

※が付いた項目は必須記入事項です

フリガナ ※

お名前 ※

ご住所 〒 -

会社名

部署名

電話番号 ※

FAX 番号 ※

E-Mail ※ @

納品先情報

左記のお客様情報と同じであれば、ご記入は不要です。

会社名

ご住所 〒 -

電話番号

◆お見積り内容 ※レンタル・購入の両方の御見積をご希望の場合は「両方」にレ点をお願いします。

購入 or レンタル	商品名			数量
☐ 購入 — —	感電体験装置（架台フレーム有り）			台
☐ 購入 ☐ レンタル ☐ 両方	感電体験装置（架台フレーム無し）			台
☐ 購入 — —	チェーン巻き込まれ体験装置（架台フレーム有り）			台
☐ 購入 ☐ レンタル ☐ 両方	チェーン巻き込まれ体験装置（架台フレーム無し）			台
☐ 購入 — —	Vベルト巻き込まれ体験装置（架台フレーム有り）			台
☐ 購入 ☐ レンタル ☐ 両方	Vベルト巻き込まれ体験装置（架台フレーム無し）			台
☐ 購入 — —	ボール盤巻き込まれ体験装置（架台フレーム有り）			台
☐ 購入 ☐ レンタル ☐ 両方	ボール盤巻き込まれ体験装置（架台フレーム無し）			台
☐ 購入 — —	ローラー巻き込まれ体験装置			台
☐ 購入 — —	エアシリンダ挟まれ体験装置			台
☐ 購入 ☐ レンタル ☐ 両方	安全靴体験装置			台

納入希望日		返却発送予定日	
-------	--	---------	--

※「レンタル」または「両方」をご選択の場合、返却発送予定日をご指定ください。

※納入日と返却発送日を含めて5日単位でのレンタルとなります。（土日を除く）

※レンタルのご注文は、レンタル開始日の 2 週間以上前までをお願いいたします。

お問い合わせ理由	☐ 新規購入 ☐ 既存機入替え ☐ 情報収集 ☐ 顧客への提案 ☐ その他
カタログ送付	☐ PDF 希望 ☐ 郵送希望(部数: 部) ☐ 不要
ご質問	ご質問につきまして迅速な対応を心がけておりますが、内容によりお時間をいただく場合がございます。

送信いただいた見積依頼内容を確認後、見積書を作成・送付させていただきます。