

1. お客様情報

団体・企業名※			
部署			
役職			
お名前※			
ふりなが※			
住所※	〒		
電話・FAX番号※	電話		FAX
携帯番号			
業種※ チェックしてください。	<input type="checkbox"/> オーナー・管理組合 <input type="checkbox"/> 空調設備業 <input type="checkbox"/> 建物管理業(BM) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 電気設備業 <input type="checkbox"/> 消防点検会社	<input type="checkbox"/> 設計事務所 <input type="checkbox"/> 建物管理業(PM)

2. ご相談対象の建物等の情報を教えてください。

建物名称又は計画名※			
建物住所※	〒		
竣工年月	年	月	
消火対象物※	<input type="checkbox"/> 立体駐車場 <input type="checkbox"/> サーバー・通信機器室等 <input type="checkbox"/> 圧延・研磨機・塗装ブース等	<input type="checkbox"/> 機械式(地下式)駐車場 <input type="checkbox"/> ボイラー・発電機・電気室等 <input type="checkbox"/> グラビア印刷機・ラミネーター等	<input type="checkbox"/> 自走式駐車場 <input type="checkbox"/> 冷蔵庫・冷凍庫 <input type="checkbox"/> 危険物倉庫

3. お問合せの種類と内容を教えてください。

お問合せの種類※	<input type="checkbox"/> 1. 新設に関するお問合せ <input type="checkbox"/> 2. 修理・改修・点検等のメンテナンス及びハロン等の回収に関するお問合せ (下記から選択をお願い致します。複数選択可) <input type="checkbox"/> 定期点検の見積依頼 <input type="checkbox"/> 定期点検の見積依頼(ガス系消火設備のみ) <input type="checkbox"/> 不具合調査の見積依頼 <input type="checkbox"/> 機器販売の見積依頼 <input type="checkbox"/> 機器販売(工事込み)の見積依頼 <input type="checkbox"/> ハロン等の回収について <input type="checkbox"/> 技術的な相談 <input type="checkbox"/> 3. その他
お問合せ内容※	
お問合せ種類2項を選択されたお客様へ	* 物件照会・設備内容を確認するため、点検票又は図面の添付をお願い致します。 点検票に型式・数量の記載無い場合は、お問合せ内容に記載願います。 * 不具合調査依頼時は症状や発生状況の詳細をご記入願います。 * 耐用年数超過(18~20年)した容器弁点検は、新容器供給の見積となります。