

モバイルモニター見積依頼書

FAX用

FAX送信先番号 011-688-0090

*印の付いた項目は必ず御記入願います。 □部分は該当する項目をチェック願います。

お客様に関する情報	*会社名(屋号)			
	支店・営業所名			
	郵便番号・所在地	〒	-	
	*電話番号			
	FAX番号			
	*Eメールアドレス	携帯電話以外のアドレス をご記入願います		
	*担当者様の氏名	フリガナ		

お申込みの機器とお支払方法	*お申込みの機種・数量	パナソニック製カメラ搭載	1-715型(広角・高感度)		台	
			2A-580型(光学21倍ズーム)		台	
		ロジテック製カメラ搭載	1型	台	2A型	台
	キャリアプラン	<input type="checkbox"/> NTTドコモ <input type="checkbox"/> Y!モバイル <input type="checkbox"/> 調査を依頼します				
	取付金具の種類	単管・足場用		台	フリーサイズ用	台
		レベル三脚用		台	鋼管89φ用	台
		クレーン用ダンパー付き吊り下げ金具				台
	*レンタルの予定期間	平成 年 月 日より 平成 年 月 日まで				
	設置場所の環境等	<input type="checkbox"/> 土木工事現場 <input type="checkbox"/> 建築工事現場 <input type="checkbox"/> 道路・交通 <input type="checkbox"/> 災害対策 <input type="checkbox"/> その他				
		<input type="checkbox"/> 寒冷地 <input type="checkbox"/> 水銀灯設備に設置 <input type="checkbox"/> 100V電源がない <input type="checkbox"/> 保守点検が困難				
*設置場所の住所	<small>事前の問合せによりサービスエリアを確認済の場合には記入不要です。</small>					
*料金のお支払方法	<input type="checkbox"/> 月額払い					
	<input type="checkbox"/> 一括払い					

その他弊社への連絡事項がございましたらご記入願います。
