



◎こちらの用紙を印刷し下記フォームに必要事項をご入力の上、FAXまたはメールにて送信してください。

### FAX・メール

■ FAX : 048-934-7263

■ E-mail : info@jys.bz

選択項目は、レ点をご記入ください。

| お客様情報 (必須)                                |  |
|---|--|
| 御社名                                       |  |
| 所属名                                       | <input type="checkbox"/> オーナー様 <input type="checkbox"/> 管理会社様 <input type="checkbox"/> 設計事務所様 <input type="checkbox"/> その他 ( )   |
| 御担当者名                                     | フリガナ   |
| 御住所                                       | (〒 )   |
| 御連絡先                                      | 電話 : FAX : E-mail :  |
| エレベーター情報 (正確なお見積りをご提示するために、可能な限りご記入ください。) |  |
| 御検討内容                                     | <input type="checkbox"/> 新設工事 <input type="checkbox"/> 改修工事 <input type="checkbox"/> 保守契約 <input type="checkbox"/> その他 ( )   |
| 設置御住所                                     |  |
| 建物材質                                      | <input type="checkbox"/> コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄筋造 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他 ( )   |
| 用途  | <input type="checkbox"/> ホームEV <input type="checkbox"/> 乗用 <input type="checkbox"/> 荷物用 <input type="checkbox"/> 人荷用 <input type="checkbox"/> その他 ( )  |
| 台数  | [ ]台   |
| 昇降行程                                      | 最大 [ ]m  |
| 定員(積載量)                                   | <input type="checkbox"/> 2名(150kg) <input type="checkbox"/> 3名(200kg) <input type="checkbox"/> その他 : 名 ( kg )  |
| 停止階数                                      | <input type="checkbox"/> 地上 : 階 / <input type="checkbox"/> 地下 : 階 / <input type="checkbox"/> その他 ( )   |
| 定格速度                                      | [ ] m/min <input type="checkbox"/> その他 ( )   |
| 昇降方式                                      | <input type="checkbox"/> ロープ式 <input type="checkbox"/> 油圧式 <input type="checkbox"/> 機械室あり <input type="checkbox"/> 機械室なし <input type="checkbox"/> その他 ( )  |
| 出入口方向                                     | <input type="checkbox"/> 1方向 <input type="checkbox"/> 2方向 <input type="checkbox"/> L方向 <input type="checkbox"/> 貫通型 <input type="checkbox"/> その他 ( )   |
| 出入口向き                                     | 1階: <input type="checkbox"/> 左 / <input type="checkbox"/> 右 2階: <input type="checkbox"/> 左 / <input type="checkbox"/> 右 3階: <input type="checkbox"/> 左 / <input type="checkbox"/> 右 4階: <input type="checkbox"/> 左 / <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 休止スイッチ                                    | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( 階)   |
| ドア方式                                      | <input type="checkbox"/> 横方向片開き( 枚) <input type="checkbox"/> 横方向中央開き( 枚) <input type="checkbox"/> 上方向開き( 枚) <input type="checkbox"/> その他 ( )   |
| オプション機能                                   |  |
| UCMP装置                                    | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし  |
| 遮煙乗場ドア                                    | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし  |
| 火災時管制                                     | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし  |
| ピット冠水SW                                   | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし  |
| 荷重検知器                                     | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし  |
| 他・特別装備                                    | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( )  |
| 備考欄 (ご要望・連絡事項等)                           |  |
| 回答ご希望日                                    | ◎ 年 月 日  |
|   |  |