

< 搬入経路・設置場所のチェックシート >

【お客様】			
社名又は団体名			
所属部署		お申込者氏名	
ご住所			
TEL	FAX	E-mail	
【設置場所】 (上記住所と異なる場合の記入)			
社名又は団体名			
所属部署		ご担当者氏名	
ご住所			
TEL	FAX	E-mail	
【搬入を予定している除振装置】 (移設を予定している除振装置)			
型式		台数	台
【搬入経路・設置場所】			
搬入建屋の階数	地上	階の	階
エレベーターの有無	有 ・ 無		
エレベーターの間口	W	× D	× H
エレベーター内寸法	W	× D	× H
搬入経路の段差の有無	有 ・ 無		段差の大きさ
搬入経路の間口寸法	W	× D	× H
設置部屋内の寸法	W	× D	× H
設置部屋の間口寸法	W	× D	× H
【その他】 (エレベーターが使用不可、クレーンを使用する必要がある場合などあればお書き下さい。)			
【申込み先・問合せ先】			
〒221-0031 横浜市神奈川区新浦島町1-1-25 テクノウェイブ100ビル16F 明立精機株式会社 営業グループ		TEL: 045-453-5731 FAX: 045-453-3381 Mail: info@meiritz.jp	