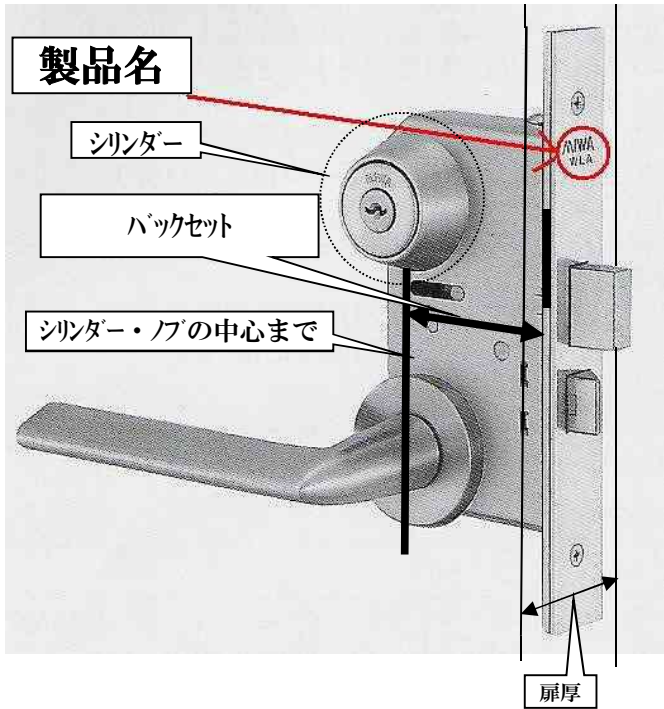


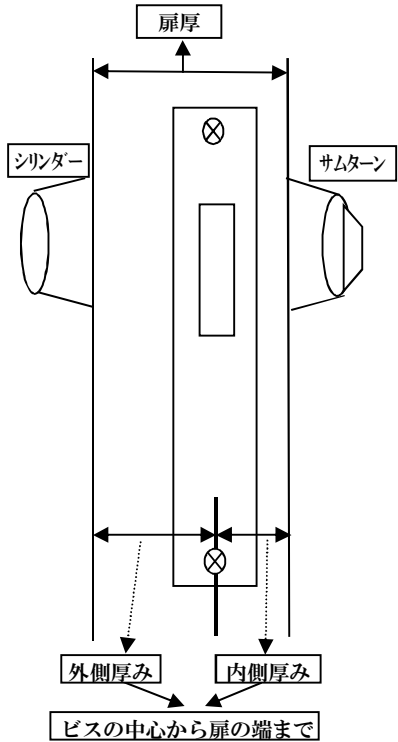
錠・シリンダーを発注する際の必要事項

※ 平成 年 月 日

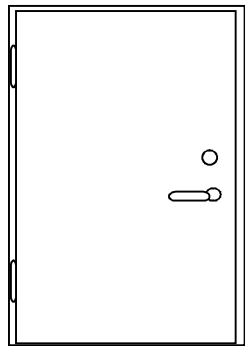
錠・シリンダーに関しては下記図のとおり
確認のうえ、右の欄に記入をお願いします。



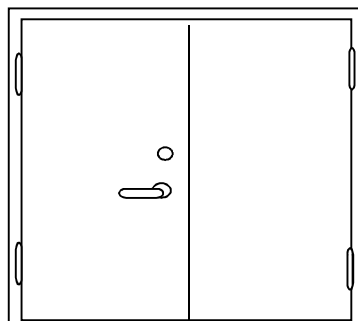
扉の中心に錠が付いてない場合



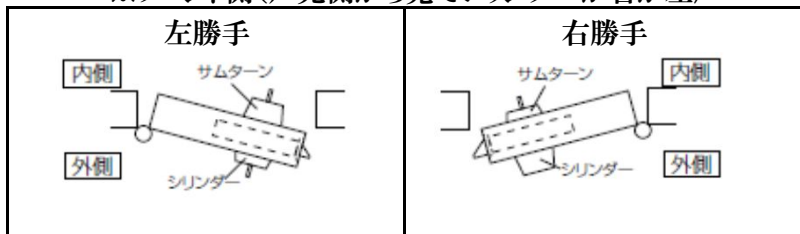
片開き



両開き



※フロント側(戸先側から見てシリンダーが右か左)



※御社名
※住所
※氏名
※TEL
※FAX

◆シリンダーにマスター装置が必要な場合は記入してください

※現場名
※現場住所
※マスターキー番号 NO

◆シリンダー発注

- ※メーカー名
- ※製品名 (刻印)
- ※デザイン・材質・仕上げ・色
- ※扉厚
- ※参考キー番号 (現在使用中の鍵)

扉厚 ※扉の中心に錠が付いてない場合

必要な鍵の本数 ※標準 鍵 3本

色
mm
NO.
外 mm 内 mm
追加 本

◆錠本体も必要な場合は記入してください

- ※バックセット
- 両開き・片開き ※標準 片開き
- 左勝手・右勝手
- 扉材質 ※標準鉄扉

mm
片開き・両開き
左勝手・右勝手

※太枠内は必ず御記入をお願いします

備考

「錠・シリンダーを発注する際の必要事項」を提出いただいたことにより個人情報
の取扱いに関する下記内容に同意されたものといたします。

【利用目的】
お預かりする貴殿の個人情報は以下の目的の範囲内で利用します。
錠・錠前、防犯機器の発注・取り付け及び保守、管理に関する連絡 等



株式会社システムロック

業務担当 (PMS管理責任者 代理)

〒144-0051

東京都大田区西蒲田7-65-2

TEL 03-3732-9493 FAX 03-3735-8269