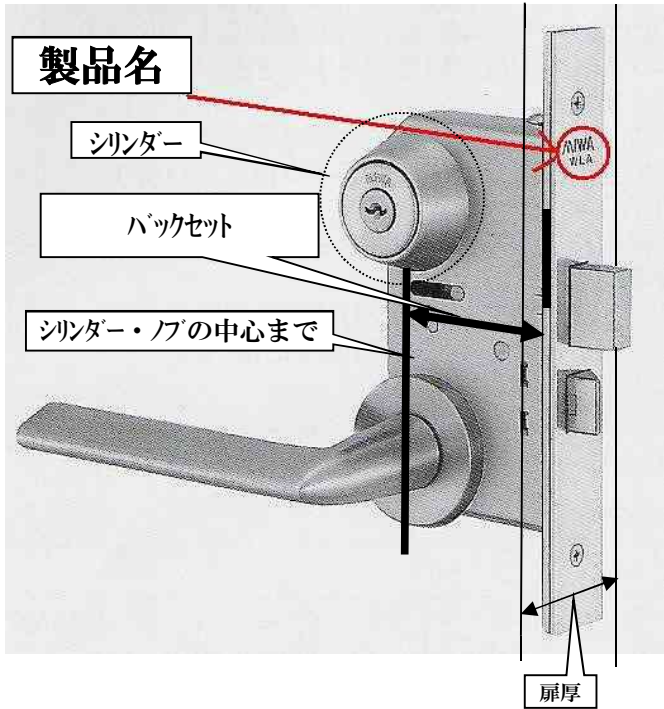


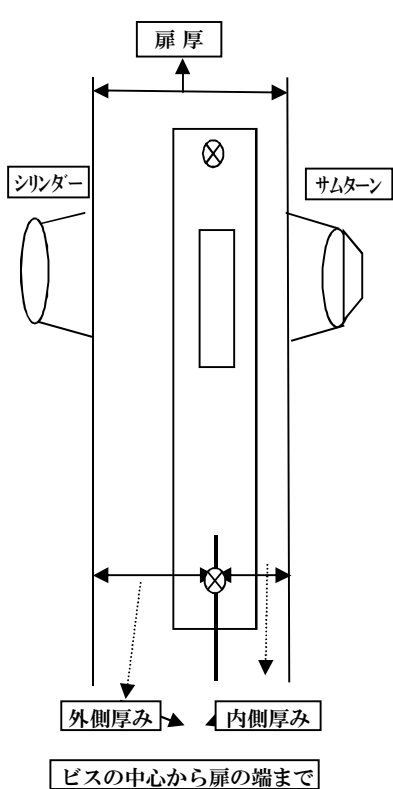
錠・シリンダーを発注する際の必要事項

※	年 月 日
---	-------

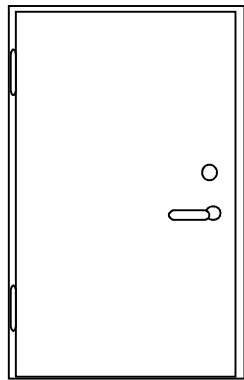
錠・シリンダーに関しては下記図のとおり
確認のうえ、右の欄に記入をお願いします。



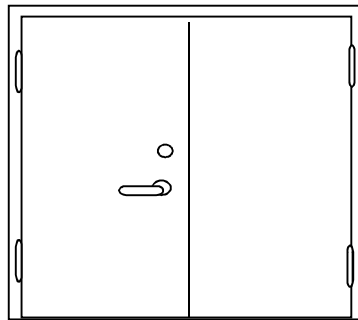
扉の中心に錠が付いてない場合



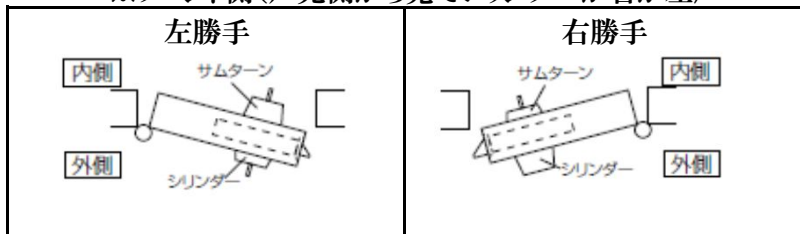
片開き



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. <input type="text"/>

◆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
※数量

色	
mm	
No. <input type="text"/>	
外 mm	内 mm
本	

◆錠本体も必要な場合は記入してください

- ※パッケージ
- 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。
鍵・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8-9-9
TEL 03-3732-9493 FAX 03-3735-8269