

合カギ作製依頼書 (見積 注文 チェックをお願いします)

株式会社くろがね工作所 行

FAX 03-5439-9115

ご注文日 年 月 日

御社名(お名前)			
ご住所	〒□□□□-□□□□		
部署名	ふりがな		
	ご担当者名		
TEL	FAX		
	メール		

↓カギの詳細をご記入ください (右枠内の A・カギの形状、B・ご使用本体の一般的名称も参考にしてください (掲載は一部です))

ご使用本体の名称 (B図を参考にしてください)	合カギ番号	カギの特徴、他 (A図を参考にしてください)	本数	カギの現物を空欄に貼り付けるか、型をなぞってください	A ↓ 主なカギの形状
記入例 デスク袖引出・更衣ロッカ 両開き保管庫	記入例 826 K667 2456 001E S128 など	記入例 カギの形状 ① 平成△年頃購入	本		
			本		
			本		
			本		
			本		
			本		
			本		
			本		
			本		
			本		
合 計			本		<p>B ご使用本体の一般的名称とイメージ図</p>

請求書宛先名称やカギの送り先が異なる場合等、特記事項があればご記入ください

〈お問い合わせ先〉

〒105-0014 東京都港区芝1-10-13

芝日景有楽ビル

(株)くろがね工作所 管理課

TEL 03-5439-9111 FAX 03-5439-9115