

FAX 診断申込み用紙

診断申し込み用紙は 2 枚ありますので、ご記入の上 FAX して下さい。
送り状は不要です。

無料
診断

フリガナ
■ お名前 :

■ 法人・団体名称 :

連絡先・資料等の送り先

■ お届け先住所 : 〒

(都 道)
(府 県)

■ お電話番号 : () -

■ FAX 番号 : () -

■ 防犯カメラの希望数
(あれば良いと思う最大の数で構いません。) 台

■ 電気代充当プランへの
診断を希望する はい いいえ チェックしてください

■ 導入可能であれば、
具体的な資料が欲しい はい いいえ チェックしてください



2 枚目にもご記入下さい。



有限会社 テック・グランドアップ
〒594-0031 大阪府和泉市伏屋町 2-17-60
TEL : 0725-50-6022 FAX:0725-50-6026

FAX 0725-50-6026

防犯カメラの設置希望場所の住所。建物名までお願いします。
(複数箇所あれば続けてご記入下さい。)

自動販売機の設置希望場所の住所。建物名までお願いします。
(複数箇所あれば続けてご記入下さい。)

質問やご希望などあれば

用紙に入りきれない場合には別紙にご記入下さい。