

FAX番号:03-6689-0320

|     |       |        |        |
|-----|-------|--------|--------|
| 送信日 | 年 月 日 | お客様⇒弊社 | お客様⇒弊社 |
|     | 年 月 日 | 弊社⇒お客様 | 弊社⇒お客様 |
|     | 年 月 日 | お客様⇒弊社 | お客様⇒弊社 |

■合鍵作製依頼書■ [見積/注文]

■「合鍵作製依頼書」をダウンロードいただき、誠にありがとうございます。  
 電話での聞き違い防止のため、FAXでのご依頼をお願い申し上げます。  
 ※お客様からの個人情報は、今回のお申込み、サポートサービス以外の目的には  
 使用することはありません。

※見積/注文のいずれかを  
 ○で囲み、送信して下さい

- ご依頼の手順
- ①太枠内にご記入いただき、上記、FAX番号へお送り下さい。
  - ②当社から、見積金額を記入し、返信させていただきます。
  - ③お見積りの内容で宜しければ、下記のご承認欄に記入と捺印をいただき、FAXにて注文の返信をお願い致します。
  - ④当社から、商品の発送日を返信させていただきます。
  - ⑤お支払いは、商品到着時に代金引換にてお願い致します。

**株式会社ウチダテクノ**  
 UCHIDA 葛西メンテナンスセンター  
 TECHNO TEL:050-3785-9824  
 E-mail:edi-gk@utecs.co.jp  
 月曜から金曜 9:00~17:00 (祝祭日を除く)  
 〒134-0086  
 東京都江戸川区臨海町4-2-2岩立ビル4F  
 (見積有効期限:発行後30日間)

|                           |           |         |       |               |      |       |
|---------------------------|-----------|---------|-------|---------------|------|-------|
| ↓ご使用の商品名・合鍵番号・数量をご記入ください。 |           |         |       | お見積もり欄(当社記入欄) |      |       |
| ご依頼内容                     | ご使用商品名 ※1 | 合鍵番号 ※2 | 数量 ※3 | 単価            | 見積金額 | 納期回答欄 |
|                           |           |         |       |               |      | 出荷日 / |
|                           |           |         |       |               |      | 到着日 / |
|                           |           |         |       |               |      | 連絡欄   |
|                           | 送料・代引き手数料 |         |       | 1             |      |       |

※1: ご使用商品名にはデスク、ロッカー、書庫、引出キャビネットなどと記入ください。  
 ※2: 鍵番号は、鍵穴部分に打刻されております。(記入例:G123)  
 ※3: 数量1=1本です。1組ではございません。

|      |  |
|------|--|
| 小計   |  |
| 消費税  |  |
| 合計金額 |  |

- ・通常合鍵料金=1,240円(税込1,364円)/1本、SK・AK・NK鍵=1,700円(税込1,870円)/1本  
 注意:特殊な鍵の場合は、別途見積りさせていただきます。
- ・送料+代引手数料は、全国一律1,000円(税込1,100円・島嶼を除く)とし、  
 お買上げ11,000円以上(税込)の場合は、当社の負担とさせていただきます。
- ・合鍵の在庫があるもの限り、営業日の15:00頃までにご注文をいただければ、  
 当日の発送となります。
- ・配達日は通常平日になります。日時指定のご希望は、お客様連絡欄にご記入下さい。
- ・領収書は、商品の送り状に貼付されており、ヤマト運輸(株)名義での発行となります。
- ・当社の責任以外は、商品発送後の返品・交換はご容赦ください。

※ 消費税は引渡し時の消費税率が適用されます。  
 ※ 鍵は受注生産品のため、発注後のキャンセルは、  
 原則お断りさせて頂いております。

|              |     |  |  |  |
|--------------|-----|--|--|--|
| 会社名<br>(個人名) |     |  |  | <input type="checkbox"/> 上記の内容にて、発注します。<br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 10px auto; text-align: center;">ご承認印</div><br>年 月 日 |
| ご住所<br>(配送先) | 〒   |  |  |  |
| 部署名          | TEL |  |  |  |
| 担当者名         | FAX |  |  |  |
| お客様<br>連絡欄   |     |  |  |  |

■お支払方法:代引き(商品到着時のお支払)  
 ■発送業者:ヤマト運輸

■当社使用欄

|     |      |      |
|-----|------|------|
| 手配  | 出荷案内 | 発送担当 |
|     |      |      |
| No. |      |      |