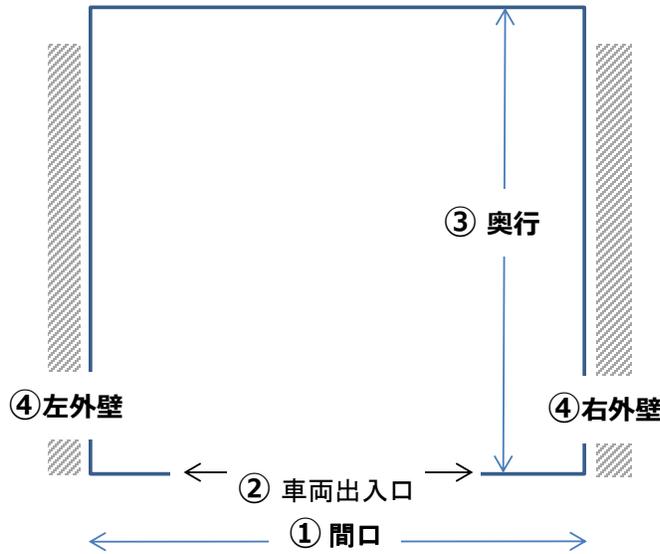


お名前		ふりがな	
設置場所ご住所	〒		
電話番号		日中ご連絡先	
FAX番号			
E-mail			

駐車場スペース



お見積りご希望タイプ

ご希望のタイプの□にチェックを入れてください。

WI WII SI SII

駐車場スペース情報

お分かりになられる範囲で、ご記入ください。

①間口 約 m

②車両出入口 約 m

③奥行 約 m

④外壁有無 左 右

外壁がある場合は、チェックを付けてください。

電源場所 屋外 屋内 不明

希望回転灯タイプ 光のみ 光+ブザー 光+音声

イメージご記入欄※フリーハンド可

①回転灯のご希望設置場所と②センサ機器の電源(AC100V)が取れる場所を、お分かりになりましたら図でお知らせください。
 ※設置予定場所のお写真などいただけるようでしたら下記のアドレスまでお送りいただけますでしょうか
 【電材ランド】shopmaster@denzai-land.com

その他、ご要望、ご希望