



鍵交換依頼書

FAX 048-287-3070

TEL 048-298-4951

店舗名		営業時間	
ご連絡先		F A X	
ご住所		休日	ご担当者様

*物件名				*部屋番号
				号室
*物件住所				
契約入居者様			連絡先 (立会)	
*工期	月	日	~	月 日
工期急ぎ!	月	日	*特急便(翌日工事1000円増)	
*鍵到着期限	月	日	入居日	月 日 予定
*旧鍵設置場所	店舗・水道メーター・ポスト・立会・その他()			
現在のシリンダーメーカー	MIWA・GOAL・SHOWA・ALPHA・WEST・引き戸・玉座・その他()			
*型番		*シリンダー数	本錠:	補助錠:
*戸厚(オートロック対応時)	mm	*シリンダー色		
*参考鍵番号(オートロック対応時)				
*交換希望シリンダー	通常へ交換7,800円(U9、ギザギザ等)・ディンプルへ交換11,200円			
*鍵送付先	お店へ	本	ご入居者立会時	本
*入居者様より代金回収	あり		なし	より 円回収
その他お店指示				
弊社より				
*ご注意	<ul style="list-style-type: none"> ・*印の欄は極力ご記入、または丸で囲んで下さい。 ・シリンダー色に指定がない場合はシルバー色になります。 ・通常のご注文は原則FAXでお願いします。翌日までにこちらから予定金額を記入し返信いたします。 ・特急便の場合はFAX後にTELにてご一報いただくと助かります。 ・一軒家、サッシ扉は特殊な場合があり、料金変更、納期が大幅に遅れる場合があります。 ・記載されている金額はすべて税別価格です。 			

作業予定日	月	日	作業担当
立会い交換時			
入居者様サイン			

※AMA