

防犯カメラシステム見積依頼書

株式会社ケイヨーテクノ カタス店 担当：_____

TEL：03-5207-8388 / FAX：03-3252-3060

ご依頼日	年	月	日
------	---	---	---

お客様情報			
ふりがな			
お客様名			
ふりがな		ふりがな	
法人様名		ご担当者様	
ご住所	〒		
設置場所	〒		
設置場所が上記ご住所と異なる場合、ご記入ください。			
ご連絡先	()	FAX	()
E-Mail	@	ご希望連絡方法	電話 ・ メール ・ FAX

設置環境(該当する内容に丸または記入してください)			
システム導入について	新規導入 ・ 既設システムあり	設置場所	自己所有 ・ 賃貸物件 (要施工許可)
建物の材質	木造 ・ 鉄筋コンクリート ・ 鉄筋 ・ その他：()		
設置場所	一戸建て ・ マンション ・ 店舗 ・ 事務所 ・ 工場 ・ 倉庫 ・ その他：()		
設置台数	屋内 () 台 ・ 屋外 () 台 ・ 録画機 () 台 ・ モニター () 台		
防犯カメラの画質	通常画質 (アナログ画質) ・ 高画質 (デジタル画質)		
希望録画期間	約 () 日間	インターネット遠隔監視	希望 ・ 不要
ご予算	() 円		
ご予算内容	機材のみ ・ 工事代金含み (施工希望日 年 月 日迄)		

※設置箇所の簡単な図面・見取り図なども合わせてご送付下さい。御見積の際の参考とさせていただきます。

※備考・ご要望など	※見取り図など
-----------	---------