記入例

［弊社記入欄］

様　　TEL　－　－
FAX　－　－

ITOKI

「合鍵発注書」をお届け致します。お電話での聞き間違い等防止のため、FAX でのご依頼をお願いしております。
ご記入いただきました個人情報は弊社アフターサービス提供以外の目的に使用することはございません。

送信枚数（本紙含む）　　枚

合鍵発注依頼書（宅配便代引用）

FAX 03-3206-6025
株式会社イトーキ　スペアキー係行

弊社担当者

代金引換にてお届けしますので、お届け時にお支払いをお願いします。
なお、送料に代引き手数料は含まれております。
枠内にご記入後、右記宛に FAX 送信をお願いします。

送信日	年　月　日

赤枠内にご記入ください。

お届け先

会社名	株式会社　イトーキ商事		
ご住所	104-0045　東京都中央区築地〇-〇-〇		
ビル名	ABCビル１F		
部署名	総務部	フリガナ ご担当	イトウ　タロウ 伊藤　太郎　様
TEL	03 -**** - ****	FAX 03 - **** - ****	携帯　－　－
特記事項	見積りのみ希望	※お見積のみをご希望の方はご記入ください。	

フルネームでお書きください。

ご希望お届け日時

※ご希望日時がある場合に記入・☑チェックをお願いします。

月　日
☐ 8 時～12 時　☐16 時～18 時
☐12 時～14 時　☐18 時～20 時
☐14 時～16 時　☐20 時～21 時

ご希望がある場合にご記入ください。

※代表的な鍵は、ご発注後３～７日後までにお届けします。納期のかかる鍵もございますので、お問い合わせください。

ご希望製品

製品名・製品記号	インジケータ（K4 桁のみ）		合鍵番号	数量	以下　弊社記入欄 単価	金額
机　AK-111	有	無	A-1234	1	¥	¥
キャビネット HTM-109AAS-WE	有	無	K-1234	1	¥	¥
更衣ロッカー　ITOKI マーク有り	有	無	B-1234	1	¥	¥
	有	無			¥	¥
	有	無			¥	¥
					小計	¥
					送料	¥

合計￥　（税込）

ご発注前に内容をご確認ください。

※製品名【記入例：机・脇机・ワゴン・更衣ロッカー・キャビネット・金庫】
※製品記号はお判かりになる場合に、ご記入ください。
※ご不明な場合はイトーキマーク（ITOKI）の有無をご記入ください。

インジケータ.... 鍵の施錠状態を判断できるタイプの鍵穴
（解錠時は緑色／施錠時は赤色の表示）

インジケータ有・無に〇をつけてください。

【インジケータ(窓)有りの鍵穴】
解錠時は緑色、施錠時は赤色で表示します

錠の持手デザイン（サイズ、形状等）、予告なく変更する場合がございますので、ご了承ください。

※ご発注後のキャンセル・返品・交換はお受け致しかねますので、十分にご確認お願い致します。
※使用頻度によりましては、施錠部分の摩耗により合鍵が作動しづらい場合がありますので
ご了承ください。

お届け予定日

月　日
：　～　：

お問合せ先

ご注文いただき誠にありがとうございました。
お届け予定日・金額を記入し、
FAX にてご返信致します。

株式会社イトーキ　スペアキー 係
〒104-0042　東京都中央区入船3-6-14 オーク入船ビル
TEL：03-3206-6017　（9 時～17 時 45 分
FAX：03-3206-6025　土・日・祝日を除く）
Email：afs@itoki.jp

弊社記入欄	確認	手配