

CSR緊急地震速報付き自動販売機(アラートベンダー)
現場調査(無料)査定申込書

↑ FAX: 0265-26-1866
(テレネット株式会社・アラートベンダー担当)

設置希望のため現場調査(無料)査定を申し込みます。日付:平成 年 月 日()

店舗・会社名	
ご住所	
ご連絡先	TEL: _____
	FAX: _____
ご担当部署	
ご担当者	様

1.現在、自販機は設置されていますか?

はい ※自販機の設置状況を教えてください。

	飲料メーカー名	売 値			手数料		設置場所	オペレーター	1ヶ月の手数料 合計金額(目安)
		缶	ペット	その他(カップ)	%	円			
例	〇〇△△飲料	120円	150円	80円	10%	15円	玄関前	テレネットビバレッジ	7,500円
1		円	円	円	%	円			円
2		円	円	円	%	円			円
3		円	円	円	%	円			円
4		円	円	円	%	円			円
5		円	円	円	%	円			円
その他									

いいえ

2.警報が鳴る場所はどこがよろしいでしょうか?

1. 館内放送に接続し、館内全域 電源確認
2. 事務所/店舗のみ(館内放送なし) 建物主確認
3. 自販機上部から

3.自販機未設置の方にお伺いします

1日の平均通行・出入り人数はどのくらいありますでしょうか(概算で)
(人程度)

※手数料支払明細表(1ヶ月分全て)の添付をお忘れなくお願いします。

ご質問欄(ご自由にどうぞ)	代理店名 TEL: - - 担当: _____
---------------	-----------------------------------

※ご記入頂き有り難うございました。