

# バリアフリー機器 お見積り依頼書

ご依頼日： 年 月 日

貴社名	
担当者名	
電話番号	
住所	
設置環境	<input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外
設置場所	<input type="checkbox"/> 階段 <input type="checkbox"/> 段差
車いす対応	<input type="checkbox"/> 車いすを利用する <input type="checkbox"/> 車いすを利用しない
階段の形状 ※設置場所が階段の場合	<input type="checkbox"/> 直線階段 <input type="checkbox"/> 踊り場がある直線階段 <input type="checkbox"/> L型・コの字型階段
段差の高さ ※設置場所が段差の場合	高さ：                      mm
その他ご要望や 他社で断られた 理由	

株式会社 北陽製作所

〒919-0464 福井県坂井市春江町江留上錦 147

TEL.0776-51-6444( お問い合わせ窓口 )

**FAX.0776-51-5859**