

マスター装置付きシリンダーのご注文方法

マスター装置付きのシリンダーは、ドイツのメーカー本社にて新規にお作りいたします。

シリンダー注文書をご用意の上、ご記入下さい。

- ・注文書の書式はシリンダー作製時のセキュリティを確保する為、メーカー所定の注文書を使用の上、第三者認証の署名・捺印を必要としております。

ご郵送下さい。

- ・記入・捺印後、必ず注文書の原本をご郵送（もしくはお持ち込み）下さい。
- ・作製日数は約3ヶ月程度です。メーカーの都合によってはこの限りではありませんのでご了承下さい。
- ・金額はシリンダーの種類によって異なりますので、別途お問い合わせ下さい。

注文書の記入事項

下記事項の記入が必要となります。各事項について不明な点がございましたら、お問い合わせ下さい。

記入例 ツアイス イコン シリンダー 注文書

下記の各事項の御記入と、(1)、(2)...、...等には該当項目に 印をお願い致します。

ご注文年月日 20XX 年 6 月 9 日

現在ご使用されているキーのナンバー（1行目）ZN（2行目）1

(1) 新規、(2) 複製(上記ナンバーと同じシリンダー)

(1) 専有部、(2) 共用部

形状等：(1) ドア用：〔 サムターン付シリンダー 両面シリンダー、片面シリンダー 〕
(2) その他：〔 郵便受用シリンダー、キースwitch、その他() 〕

シリンダーの色：(1) シルバー、(2) ブロンズ、(3) ゴールド(つや有り、つや消し)

ドア厚： 50 mm (必須) シリンダー寸法(書ける方はご記入下さい)

(K寸法： 30 mm) (1) (N寸法： 20 mm) 外側 (K N) 内側 (K寸法： 37.5 mm) (N寸法： 27.5 mm) (1)

ご注文数：〔 2 個1組 〕 × 〔 1 組 〕 = 合計 2 個 (2)

付属キーの本数 (シリンダー1組について) 3 本 (3)

シリンダーができ上がった時は〔 出張交換 発送 店頭にて引き取り 〕 (4)

住宅・マンション名 マンション <ご住所> 区 町 x-x-x

ご依頼主 区 町 x-x-x

ご氏名 伊紺 太郎 (伊紺印) (5) TEL 000-000-0000

建物の所有者 区 町 - -
(住戸の所有者)

ご氏名 鍵山 一郎 (鍵山印) (5) TEL XX-XXX-XXXX

住宅管理者 区 ZZ 区 X 町 Y - -
(住宅管理会社)

ご氏名 YY 管理会社 (会社印) (5) TEL XX-YYYY-ZZZZ

現在ご使用されているキーのナンバー

共用部と専有部の両方の開け閉めが出来る子鍵の番号です。

(1) 新規、(2) 複製 (上記ナンバーと同じシリンダー)

現在と違うキーナンバーのシリンダーをお作りする場合は(1) 新規となります。指定のキーナンバーのものをお作りする場合は(2) 複製となります。

(1)、(2) 共に「現在ご使用されているキーのナンバー」欄にご記入下さい。

形状等

お取り付けになります場所とシリンダーの種類をご記入下さい。

シリンダーの色

現地の色をご記入下さい。

ドア厚・シリンダー寸法

取り付けられるドアの厚みをご記入下さい。

1：扉のK寸法・N寸法もご記入下さい。シリンダー寸法は書ける方のみご記入下さい。

注文数

同じ子鍵で開け閉め出来るシリンダーの注文数が1個の場合は「1個1組」×「1組」=合計「1個」

となります。複数をご希望の場合は個数をご指定下さい。 2：1ドア2ロックの場合には「2個1組」といった書き方になります。

付属キーの本数 (シリンダー1組について)

元から3本の子鍵が付いてきますが同一キーのセットに対しても合計で3本のみとなりますのでご注意下さい。

ご希望の本数を元キー3本分を含めてご記入下さい。

3：1本追加につき金額が加算されますのでご注意下さい。本数を減らしても減額はされませんのでご了承下さい。

シリンダーができ上がった時は 入荷後の取り扱いをご指定下さい。

その他の事項

FAX での受付は行っておりません。

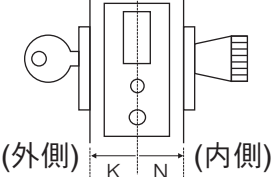
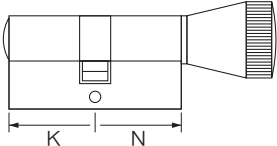
4：マンションの住所とご依頼主様の住所が同じ場合でもご記入をお願い致します。

5：ご依頼主・建物の所有者・住宅管理者欄にある印には必ず押印をお願い致します。

ツァイス イコン シリンダー 注文書

※ 下記の各事項の御記入と、(1)、(2) …、①、②…等には該当項目に○印をお願い致します。

- ご注文年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 現在ご使用されているキーのナンバー (1行目) _____ (2行目) _____
- (1) 新規、(2) 複製 (上記ナンバーと同じシリンダー)
- (1) 専有部、(2) 共用部
- 形状等:(1) ドア用: [①サムターン付シリンダー、②両面シリンダー、③片面シリンダー]
- (2) その他: [①郵便受用シリンダー、②キースイッチ、③その他(_____)]
- シリンダーの色:(1) シルバー、(2) ブロンス、(3) ゴールド [①つや有り、②つや消し]

- ドア厚: _____ mm (必須)
 - シリンダー寸法 (書ける方はご記入下さい)
- (K寸法: _____ mm)
 (N寸法: _____ mm)
- 
- 

- ご注文数: [_____ 個 1組] × [_____ 組] = 合計 _____ 個
- 付属キーの本数 (シリンダー 1組について) _____ 本
- シリンダーができ上がった時は [①出張交換 ② 発送 ③店頭にて引き取り]
- 住宅・マンション名 _____ <ご住所>

- ご依頼主 ご住所 _____
- ご氏名 _____ 印 TEL _____
- 建物の所有者 ご住所 _____
- (住戸の所有者)
- ご氏名 _____ 印 TEL _____
- 住宅管理者 ご住所 _____
- (住宅管理会社)
- ご氏名 _____ 印 TEL _____

[代理店・取次店使用欄]

当社は、販売したシリンダー、付属キー、スペアキーの品質に関する以外はいかなる責任も負いません。
 なお、付属キー、スペアキーのお取り扱い、管理には十分にご注意下さいますようお願い致します。ご記入いただいた個人情報はシリンダーの作製及び引き渡しに関する連絡以外には使用いたしません

受付	発注	入荷	入金	出荷

〒107-0052 東京都港区赤坂3-14-11 金井ビル1階
 TEL 03-3583-7454 FAX 03-3589-0833

株式会社 カナイ