

# シート① 搬入設置の場合事前にご確認下さい

搬入据付をご依頼される場合のチェックシート ■に✓ [ ] に○印 [ ] に必要事項記入

チェックシートの記入内容に間違いがあり、搬入当日に搬入設置ができない場合は当日キャンセル料がかかりますので、ご記入にお間違いのないようご注意ください  
 ←□の枠にご了承の [✓] をお願いいたします。✓の無いものはお受けできません

① 搬入設置場所 [倉庫・厨房室・ホール・棚造作・玄関先・その他 [ ] ]
② 搬入する製品の搬入スペースに余裕がある <input type="checkbox"/> 有 (専用棚など作っていない) / <input type="checkbox"/> 無
③ 排気ダクトや移動・撤去が出来ない物 <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無
④ 大型トラック (2~4t 車) が店舗前まで入ってこれますか? <input type="checkbox"/> YES [ t車まで可能] <input type="checkbox"/> NO 【進入可能範囲: [ ]】
⑤ 店舗に駐停車できますか <input type="checkbox"/> YES ( <input type="checkbox"/> 駐車場有 / <input type="checkbox"/> 荷下ろし中は車を見る事が可能) <input type="checkbox"/> NO ( <input type="checkbox"/> 近くに停める所有 / <input type="checkbox"/> 路駐、駐禁対策が可能 / <input type="checkbox"/> その他 [ ] )
⑥ 設置場所のフロア階数 [ ] 階
⑦ 設置場所の天井の高さ [ ] mm
⑧ 搬入口から設置場所は真っ直ぐの経路で設置できる <input type="checkbox"/> 可能 (間取り図不要) <input type="checkbox"/> 不可 (搬入口から 90° 以上曲がり有り、製品の回転が必要等で別途間取り図が必要※写真があれば不要)
⑨ エレベーターは使用できますか? <input type="checkbox"/> YES / <input type="checkbox"/> NO 【入口寸法: W [ ] × D [ ] × H [ ] mm / 内部寸法: W [ ] × D [ ] × H [ ] mm】
⑩ 階段 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 急傾斜階段有) <input type="checkbox"/> 写真有 ※ 直線階段以外は別紙 / <input type="checkbox"/> 無 【 階分 / 段数 段 (1 階当り) / 階段幅 [ ] mm / 高さ [ ] mm 奥行 [ ] mm】
⑪ 入口に段差 <input type="checkbox"/> 有 設置場所まで [ ] 箇所 / <input type="checkbox"/> 無 【段差 [ ] 段・高さ [ ] mm (1 段当り) 段差の奥行 [ ] mm】
⑫ 搬入口寸法 [W [ ] × H [ ] mm]
⑬ 搬入通路【幅 [ ] mm / 天井高 [ ] mm】 <b>最小搬入経路</b> 【幅 [ ] mm】 <input type="checkbox"/> 無し
⑭ カウンター <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 【カウンターと壁の有効寸法: W [ ] × H [ ] mm】 <input type="checkbox"/> 写真あり カウンター【高さ [ ] mm】カウンター上に仮置き <input type="checkbox"/> 可能 / <input type="checkbox"/> 不可
⑮ 搬入時に横にする <input type="checkbox"/> YES 【傾斜角度: 約 [ ] 度】 / <input type="checkbox"/> NO
⑯ 既存品メーカー名 [ ] ※ 既存品撤去プランをご注文頂いたお客様はご記入ください (家庭用製品はお取り扱いできません) 型番 [ ] 外形寸法 [W [ ] × D [ ] × H [ ] mm]

① タテ型冷凍・冷蔵庫 ● 100V コンセント <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 ● 排水設備 <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無
② 製氷機 ● 100V コンセント <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 ● 給水設備 (給水管 R1/2 バルブ止) <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 ● 排水設備 (40A) <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無
③ 洗浄機 ● 100V コンセント <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 / 三相 200V 仕様の電源 <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 ● 給湯設備 (給湯管 R1/2 バルブ止) <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 ● 排水設備 (40A) <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 ● 洗浄機専用給湯器 (単独でガス給湯器 16 号以上) <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 ● 洗浄機専用洗剤の購入先紹介 <input type="checkbox"/> 必要 (業務用洗浄機は専用の洗剤が必要です)

下記に必要事項内容をご記入ください チェックシート記入日 [ ] 年 [ ] 月 [ ] 日

製品名	型番	お客様ご確認印
製品名	型番	
設置店舗名 設置企業名	<input type="checkbox"/> 購入先経由で連絡要	
設置先住所 〒		
電話番号	担当者 携帯番号	
担当者名	メール アドレス	
搬入希望日	年 月 日 ( ) / : ~ : 迄 毎週 曜日可能 / 最長 月 日迄 搬入目安: 製品出荷より約 2 週間 搬入時間: 平日 9:00 ~ 18:00	
優先日時	<input type="checkbox"/> 日にち優先 / <input type="checkbox"/> 時間優先 / <input type="checkbox"/> 定休日	電話に出られない曜日、時間帯 【 曜日 / : ~ : 】
搬入不可日	月 日 / 定休日 曜日 / : ~ : 間	
注文方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 購入先名【 ネットショップ名: / 注文番号: 】	
その他備考欄		
ご注意	当日作業がキャンセルとなった場合は作業費の 50% のキャンセル料がかかります 一部地域 (遠隔地) への配送の場合、別途遠隔地料が発生する場合がございます	
JCM 記入欄	JCM 担当社印	

シート② 搬入先【設置店舗名（企業名）： 】

⑩ 階段の種類を□にチェック

踊り場付き   
  踊り場+回り   
  回り(大)   
  回り   
  直線   
  らせん

階段踊り場寸法

【奥行サイズ：  mm】

【幅サイズ：  mm】

間取りフリーハンド記入

記入例

天井

【天井高さ】 mm  
 【有効間口】 mm  
 【通路幅 a】 mm  
 壁  
 カウンター高さ  
 【 mm】

このチェックシートのご記入内容に間違いがあり、搬入当日に搬入設置ができない場合は、搬入設置のキャンセル料がかかりますので、ご記入にお間違いのないようご注意ください

※ JCM で出力時 1 枚目とバラけないようにご記入お願いします。但し、1 枚目で情報が足りる場合はシート②の提出は不要です。

株式会社大輝