

一人暮らし高齢者安否確認システム見積依頼、注文FAX用紙

プリントアウトして御利用ください。

見積もり依頼 注文

※いずれかを○で囲んでください。

FAX番号:0765-24-2793

株式会社 LIBERO 宛て

フリガナ											
お名前											
ご住所	〒										
E-MAIL	@										
お電話番号	TEL										
FAX番号	FAX										
お見積もりの 機器構成と数	<table border="0"> <tr> <td>1. 安否確認システム基本セット1</td> <td>セット</td> </tr> <tr> <td colspan="2">安否確認通報機1台、ドアセンサー1個</td> </tr> <tr> <td>2. 安否確認システム基本セット2</td> <td>セット</td> </tr> <tr> <td colspan="2">安否確認通報機1台、人感センサー1個</td> </tr> <tr> <td colspan="2">以下 追加オプション</td> </tr> </table>	1. 安否確認システム基本セット1	セット	安否確認通報機1台、ドアセンサー1個		2. 安否確認システム基本セット2	セット	安否確認通報機1台、人感センサー1個		以下 追加オプション	
1. 安否確認システム基本セット1	セット										
安否確認通報機1台、ドアセンサー1個											
2. 安否確認システム基本セット2	セット										
安否確認通報機1台、人感センサー1個											
以下 追加オプション											
ご注文の内容	<table border="0"> <tr> <td>1. 安否確認ドアセンサー</td> <td>個</td> </tr> <tr> <td>2. 安否確認人感センサー</td> <td>個</td> </tr> <tr> <td>3. 無線中継器</td> <td>台</td> </tr> </table>	1. 安否確認ドアセンサー	個	2. 安否確認人感センサー	個	3. 無線中継器	台				
1. 安否確認ドアセンサー	個										
2. 安否確認人感センサー	個										
3. 無線中継器	台										
見積書の提出	FAX ・ メール どちらかを○で囲んでください。										
備考欄	非常ボタンの追加等の御希望をご記入ください。										