

エレベータ定期検査システム「GrowOne 昇降機」 (デモ版) お申込書(無料)

全項目をご記入の上、FAXにてお送りください。

ご記入日	年	月	日
------	---	---	---

フリガナ 法人名			
フリガナ 部署名			
フリガナ 氏名(代表)			
フリガナ 住所	〒	-	都道 府県
(ビル名もご記入ください)			
電話番号(内線)	-	-	()
E-Mailアドレス	FAX番号	-	-
ご利用開始希望日	年	月	日
ご利用希望地区 (ご希望の地区を○で 囲んでください。)	北海道・北関東・埼玉・東京・千葉・神奈川・近畿・中国/四国		

◆ アンケートにご協力ください (下記アンケートの回答として当てはまる番号を○で囲んでください。)

Q1) 現在、定期検査を行っているエレベーターの台数をお聞かせください。

01: ~100台以下 02: 101台~500台 03: 501~1000台 04: 1001~3000台 05: 3001台以上

Q2) デモ版ご利用の目的はどちらになりますか？

01: 導入を予定しているため 02: 導入することを検討するため 03: 情報収集のため

Q3) エレベータ定期検査システム「GrowOne 昇降機」をどこで知りましたか？

01: 当社ホームページ 02: エレベータ界広告 03: ニッセイコム営業
04: ダイレクトメール(DM) 05: その他

以上、ご協力ありがとうございました。

その他、ご質問やお問い合わせがございましたら、ご自由にお書きください。