　　　　 　年　　　　　月　　　　日

**🔈塗装問診票🔊**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | TEL |  | | |
| お客様名 |  | | | MOBILE |  | | |
| MAIL |  | | |
| 御社名 |  | | | | | | |
| ご案件名 | （ご案件名）　　　　　　　　　　　　　（お納め先） | | | | | | |
| メーカー |  | 型番 |  | | | 数量 |  |

|  |
| --- |
| **スピーカー本体について** |
| **塗装を避けたい箇所はありますか？**  ※スピーカーではスイッチ・コネクタ・バッフル板は必ず養生します。  □上面　　□下面　　□左側面　　□右側面  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **設置場所はどのような場所ですか？**  □屋外　　□屋内（具体的な箇所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **どのように設置しますか？**  □据え置き　□天吊り（埋込） |
| **ロゴマークは再貼付しますか？**  □する　　□なし　（□同梱　□廃棄） |
| **パンチンググリルについて（スピーカーのみ）** |
| **塗装面は両方ですか？**  □表面のみでOK　　□両面 |
| **グリル裏の不織布・スポンジの再貼付はしますか？（希望時、要相談）**  ※原則として塗装前に既存のものは外します。  ※再貼付時、既存のものが貼付可能かは現物確認になります。  □不要　　□出来ればしたい　　□必ずしたい |

ご協力ありがとうございました。

Made by ニード株式会社