

日新インダストリー株式会社 行

# 補修製品選定チェックシート

処理日		担当者	
-----	--	-----	--

この度は、当社製品のご照会を頂き、誠にありがとうございます。  
 つきましては、貴社における補修箇所及び補修方法の構想について、下記太枠内にご記入の上  
 FAXまたはメールでご返送いただけますようお願い致します。  
 後ほど、弊社担当者より最適な補修製品をご連絡致します。  
 尚、本チェックシートはコピーしてもご利用になれます。

電話	03-3209-2181
FAX	03-3232-6953
メール	info@nissin-industry.jp

## ① 御社情報

ご依頼日		年	月	日
貴社名	ご担当者名			
部署名	E-mail			
ご住所	〒			
TEL	FAX			

## ② チェック項目

防錆能力は高いほうが良い	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> こだわらない
亜鉛末含有量90%以上の指定がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> わからない
ハケ塗りで補修したい	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> こだわらない
なるべく安価で仕上げたい	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> こだわらない
仕上り色はグレーよりもシルバーがよい	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> こだわらない
補修箇所が目立たないようにしたい	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> こだわらない
新しいメッキのようにピカピカに仕上げたい	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> こだわらない
スプレーやハケ塗り以外のものでも補修したい	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> こだわらない

## ③ 補修箇所について

補修箇所	なるべく詳しくご記入下さい			
鉄部の露出	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> その他( )	
現場名(任意)				

## ④ その他

補修後上塗りをされる方は、塗料のメーカーと製品名をご記入下さい

--

今ご使用中の他社製品などがあれば製品名をご記入下さい

--

その他、必要な条件や質問等あればご記入下さい

--

ご記入いただいた情報は、弊社営業活動のみに使用し、厳重に管理しております。個人情報に関する詳しい説明は弊社ホームページをご覧ください。