

[Work Plus] cocoon booth オーダーシート (1/2ページ)

発注先 株式会社アスブルンド

ご注文日
年 月 日

ご希望納品日
年 月 日

貴社名	
ご担当者名	
ご住所	
TEL/FAX	

下記の通り発注いたしますので、ご手配の程お願い致します。

※ご注文の際は別紙フローチャート及び本書裏面の各種項目をご確認の上、本書と併せて「搬入事前チェックシート」をご送付願います

■ご注文内容

PINK			BROWN		
Small 1000*1000 (code : 283937)	Medium 1100*1100 (code : 283944)	Large 1200*1200 (code : 283951)	Small 1000*1000 (code : 283968)	Medium 1100*1100 (code : 283975)	Large 1200*1200 (code : 283982)
数量 台	数量 台	数量 台	数量 台	数量 台	数量 台
GREY			GREEN		
Small 1000*1000 (code : 283999)	Medium 1100*1100 (code : 284402)	Large 1200*1200 (code : 284019)	Small 1000*1000 (code : 284026)	Medium 1100*1100 (code : 284033)	Large 1200*1200 (code : 284040)
数量 台	数量 台	数量 台	数量 台	数量 台	数量 台
NAVY					
Small 1000*1000 (code : 284075)	Medium 1100*1100 (code : 284064)	Large 1200*1200 (code : 284071)			
数量 台	数量 台	数量 台			

■オプションパーツ ※各種オプション及び椅子類などに関するご要望は弊社営業担当までお問い合わせください

吸音パネル	間接照明	ガラスサイン
-------	------	--------

■消防申請に関して ※下記いずれかへチェックをお願い致します

- ・消防申請を依頼する はい
- ・消防申請を依頼しない(お客様ご自身で行う) はい

※依頼しない場合にチェックされた方に限り、以下もご確認ください

- ・申請方法を知っている はい いいえ (いイエの場合、弊社営業担当者までお問い合わせください)

■チェック項目

- ・別紙の設置フローチャート及び各種事前チェックシートをご確認頂けましたか? はい
- ・必要書類(天井高のわかる物件平面図、天井設備図、エレベーターサイズ)はお揃いですか? はい
- ・ビル管理会社への設置確認はお済みですか? はい

■納品先

郵便番号・ご住所	
建物名・階数	
納品先名	
納品先ご担当者名	
電話番号	
備考	

～ 以下、弊社記入欄 ～

●商品 合計金額 (税別)

円

●送料 合計金額 (税別)

円

●備考

	ご注文確認日 年 月 日 担当者
--	---------------------

※以下、各種該当項目にチェックをお願いします

●搬入に関して

- ・路上より搬入 / 施設内荷捌き場を経由し指定経路での搬入

※荷捌き場を使用しての搬入の場合

荷捌き場所階層()階

●搬入時間に関して

- ・日中作業 / 夜間作業

※搬入時間に関してご指定がある場合はご記入ください ⇒ _____

●駐車場に関して

- ・建物内駐車場を使用可能 / 使用不可

※使用可能な場合

駐車時間制限なし(納品完了まで車両止め置き可) / 駐車時間制限有り()分

駐車場内車高制限()M以下 駐車場内車両制限()t車まで

●作業員入場に関して

- ・入館手続きに必要なものがある場合はご記入ください ⇒ _____

●養生に関して

- ・養生必要 / 養生不要

※養生が必要な場合

簡易養生(搬入導線の床部にブルーシート程度)

フル養生(搬入導線の床部にブルーシート+プラダンなど) ※諸条件確認の上で別途お見積り

●設置場所に関して

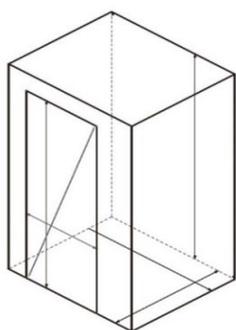
※以下を確認しました

- ・別紙「設置フローチャート」記載の各種項目を必ずご確認ください
- ・推奨は壁面より15cm以上離して設置してください(15cm未満の場合、音が反響しやすくなる場合がございます)
- ・複数台を並べて設置する場合、扉開閉時にコクーンブース同士の扉が干渉する可能性があります(90°位置での固定は出来ません)
- ・直射日光など設置環境の影響により、ブース内の気温が上昇する場合がございます
具合が悪くなった場合はすぐに利用を停止する旨を、利用者へ必ず周知してください
- ・避難経路の妨げにならない場所に設置してください
- ・非常放送設備が備えられている場合、非常放送設備より8m以内の場所に設置してください
- ・コクーンブースのドアを開閉する際に阻害するものがない場所に設置してください
- ・コクーンブース設置場所の天井部分に障害がないことを確認してください

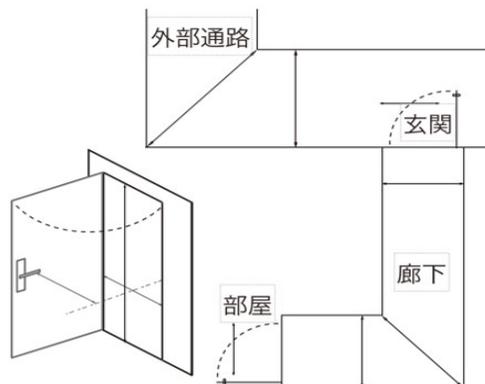
●搬入経路に関して

※別紙「搬入事前チェックシート」内、各種必要項目を必ずご確認ください

※エレベーター扉開口の対角線が2250mm以上あることを必ずご確認ください



- ・エレベーターサイズ
- 扉開口 - 幅
- 扉開口 - 高さ
- 扉開口 - 対角線
- 内部 - 幅
- 内部 - 高さ



- ・搬入経路
- ドア開口 - 幅
- ドア開口 - 高さ
- ドア開口 - 取手～壁面
- 通路 - 幅
- 通路 - 角対角線

●搬入及び組立設置作業に関して

※以下を確認しました

- ・搬入経路など現場環境によっては作業時間が大きく前後する場合がございます
- ・組立にはインパクトなどの工具を使用する為、大きな音が発生する場合がございます
- ・諸条件によっては複数日での分納となる場合がございます
- ・組立作業のスペースを確保してください。本体設置場所を除き、5M×5M以上の作業場所を要します。

上記全てを確認しました。

確認日	
貴社名	
担当者氏名	
連絡先	