

伊藤園自販機設置依頼仮申込書

この度は伊藤園自動販売機の設置をご検討いただきありがとうございます。
まずは設置可能かどうかご確認させていただくために、下記必要事項のご記入をお願いいたします。

御社名		設置先住所	
ご担当者様名		ご連絡が取れる電話番号	

■ 以下該当のものにチェックをお願いします。

自動販売機設置予定ロケーション

屋外設置希望



・電源の確保は可能でしょうか

- はい、可能です
- いいえ、電源はありません
- 不明です

屋内設置希望

・設置予定の階数

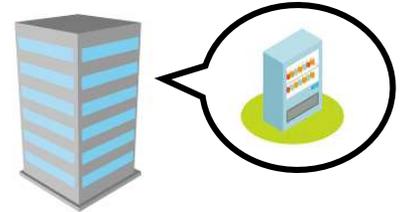
_____階

・エレベーターの有無

- あり
- なし

・電源の確保は可能でしょうか

- はい、可能です
- いいえ、電源はありません
- 不明です



設置希望機種

■ カタログ内の「主要自動販売機機種 ラインアップ」をご確認いただき、
ご希望機種のセクションとボタンをご記入ください。

※設置場所の状況に応じてご希望に沿えない場合もございます

セクション

ボタン

パートナー名