

防犯カメラご相談シート

株式会社エイコーテクノ 宛

FAX 03-5754-5226
(24時間年中無休で受付)

お名前(会社名)		部署名		ご担当者名	
電話番号		FAX番号		e-mail	
ご住所					

■ご相談内容(カメラを設置する目的)

■機器や運用に関するご希望内容(わかる範囲で結構です)

① カメラ設置場所と台数 屋外 台 屋内 台

② 遠隔監視(PCやスマートフォンでのチェック)が必要か (はい ・ いいえ)

③ 最も重視する点は (画質 ・ 価格 ・ 保証)

④ 詳細未定なので、設置場所や機器を含めて相談したい。

◆本シートに基づいて回答をさせていただきます。

連絡希望時間 時～ 時 ・ 指定なし

※朝9時以前と夜9時以降はご要望がない場合以外は弊社よりのご連絡はいたしません。

<<価格について>>

価格については、下見をさせていただいた上でないと正確にはお出しできません。

逆に、詳細を把握せずに価格を出すということは真にお客様本位とは言えないと弊社は考えております。
相談・下見は無料となっておりますので、お気軽にお問い合わせください。