



[送付先] 株式会社ダイケン 駐輪推進営業所 行き



# ヒアリングシート〈マンション駐輪場用〉

【FAX送信番号】 **(03)3635-1042**

※番号のおかけ間違いにご注意ください。

下記の項目をご記入の上、FAXでお送りください。 ※裏面のFAXは不要です。

## お客様情報

マンション名			
所在地	〒	都道 府県	市区 町村
ご担当者様 所属	<input type="checkbox"/> 理事長 <input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 管理会社 (会社名: _____) ) <input type="checkbox"/> 管理人 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) )		
ご氏名	フリガナ .....		
ご連絡先	TEL	FAX	
メールアドレス	@ _____		

※ダイケンからのメール [churin-b@daiken.biz](mailto:churin-b@daiken.biz) の受信設定をお願いします。

## 駐輪場の情報

建物について	建物の総戸数 戸	建物の築年数 年	建物の竣工年月 (西暦) 年 月
現在の 駐輪場の状況	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 平置き <input type="checkbox"/> 傾斜式 <input type="checkbox"/> スライド式 <input type="checkbox"/> 2段式 <input type="checkbox"/> 上段とスライド式(下段)の組み合わせ <input type="checkbox"/> 不明 <input checked="" type="checkbox"/> ラックの種類については裏面の「自転車ラックの種類」をご覧ください		
お困りごと	<input type="checkbox"/> 設置台数が足りない <input type="checkbox"/> 重量自転車(チャイルドシート3人乗り自転車・電動自転車)が入らない <input type="checkbox"/> 駐輪ラックの老朽化 <input type="checkbox"/> 使い勝手が悪い <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入ください)		

ご記入ありがとうございました。弊社担当からの連絡をお待ちください。(1週間経っても返事がない場合は、恐れ入りますがお問い合わせください)

# 自転車ラックの主な種類

現在、設置されている駐輪ラックの種類がわからない場合は下記を参照してください

※ラックのデザイン・形状は一例です。

## 平置き式

前輪のみ入れる。



## 傾斜式

両サイドの自転車を斜めに傾けて出し入れする。



## スライド式

横にスライドして出し入れする。



## 2段式

上段と下段が一体化したタイプ。



## 上段とスライド式(下段)

上段と下段が別々のタイプ。下段にはスライドラックを設置。

