

フロアヒンジ交換品選定用チェックシート

年 月 日

会社名	ご担当者名	
ご住所 <input checked="" type="checkbox"/>		
Tel.	Fax.	E-mail.

※リピーターの方は、会社名・ご担当者名のみの記入で差し支えございません。

下記資料を参考に既設品の実測調査と写真撮影をお願いします。

※実測・写真撮影方法については、別紙「寸法の測り方・写真の撮り方」をご参考ください。

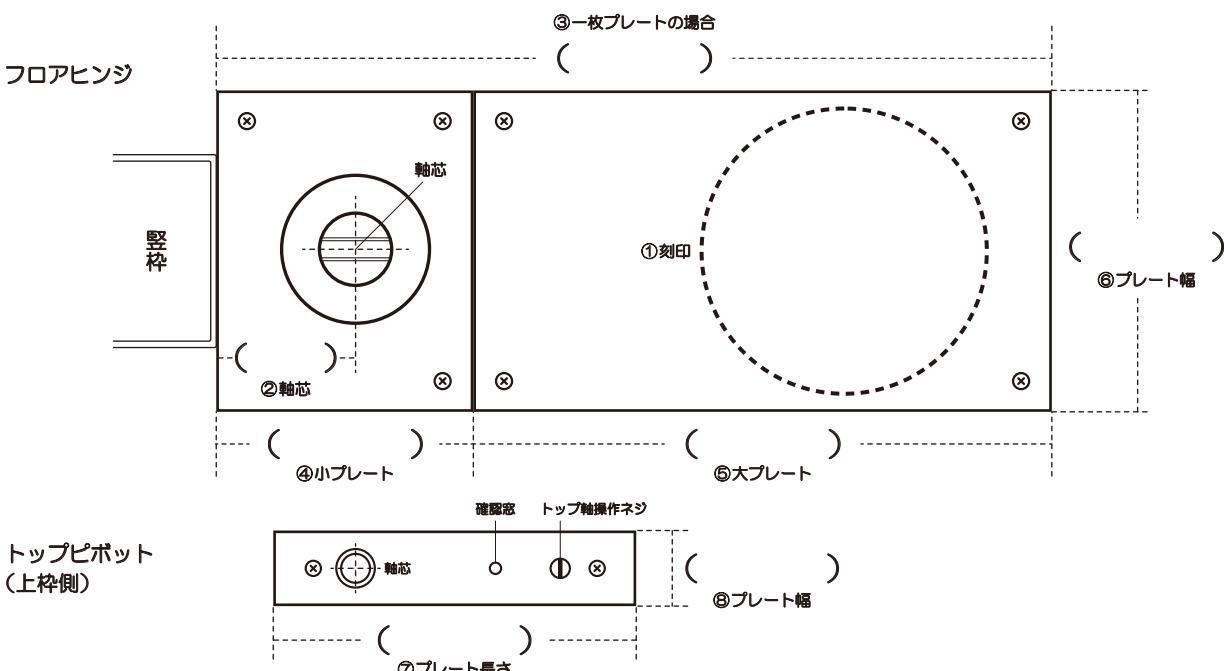
1. 工事予定の内容は何ですか？

- 砕り替え・埋め替え（製品一式の取替） 中身本体の取替
 両方（既設品の状態によりどちらとも判断が付かない場合は、こちらをご選択ください。）

2. ドアの種類は何ですか？

- スチール・ステンレス製ドア アルミ製ドア 木製ドア
 強化ガラスドア 不明・その他 ()

3. 実測した刻印・軸芯・プレートサイズをご記入ください。



4. その他特記事項

--

5. 写真とチェックシートを下記宛に送信してください。

【送信先】 E-mail. ecshop@ibnez.com Fax. 092-474-0656 (Tel. 092-402-1210)

※製品によっては、稀に当店では取扱いできない特注品の場合もございます。選定・お見積り回答ができる場合もございますので、予めご了承願います。

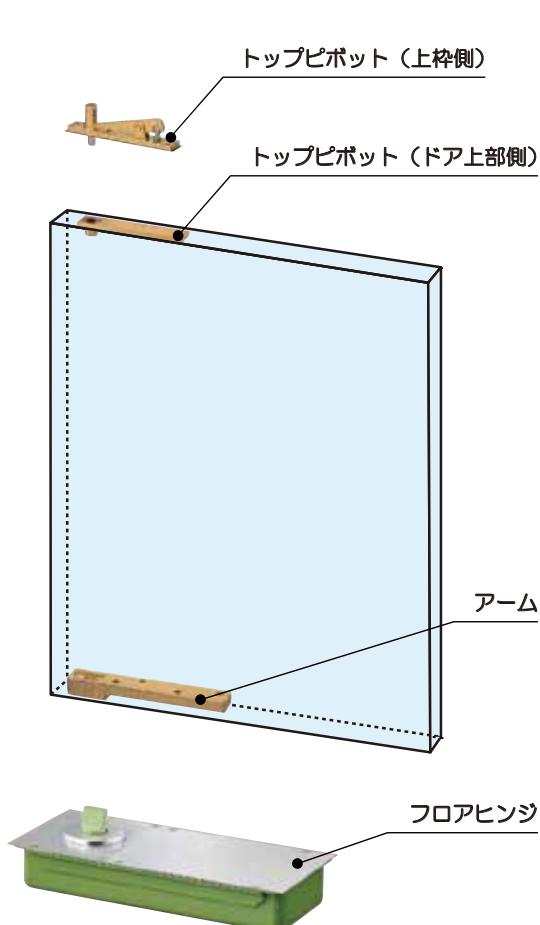
寸法の測り方・写真の撮り方

《寸法の測り方》

- ・フロアプレートの刻印確認
 - ・フロアプレートの寸法（小・大プレート or 一枚プレート）
 - ・縦枠から軸芯までの寸法
 - ・トップピボット（上枠側）のプレート寸法
- } チェックシートにご記入ください。

《写真の撮り方》

- ①ドア全体
 - ②フロアプレート・刻印（※刻印が鮮明に写るように。）
 - ③中身本体（※稀に 刻印と異なる本体が設置 されている場合がありますので、必ずご確認ください。）
 - ④トップピボット（上枠側）
 - ⑤トップピボット（ドア上部側）
 - ⑥アーム（ドア下部）
- } ※特注品で取り寄せ不可な場合もございます。



①ドア全体

②フロアプレート・刻印



③中身本体



④ トップピボット (上枠側)



⑤ トップピボット (ドア上部側)



⑥ アーム (※可能な範囲で。)

※写真は、①～⑥まで可能な限り撮影をお願いします。情報が多い方がよりスムーズに選定・お見積りが行えます。

フロアヒンジ交換品選定用チェックシート

2025年10月25日

会社名 株式会社イブニーズ	ご担当者名 井部一郎
ご住所 〒815-0891 福岡県福岡市博多区半道橋1-14-31	
Tel. 092-402-1210	Fax. 092-474-0656
E-mail. ibu@ibnez.com	

※リピーターの方は、会社名・ご担当者名のみの記入で差し支えございません。

下記資料を参考に既設品の実測調査と写真撮影をお願いします。

※実測・写真撮影方法については、別紙「寸法の測り方・写真の撮り方」をご参考ください。

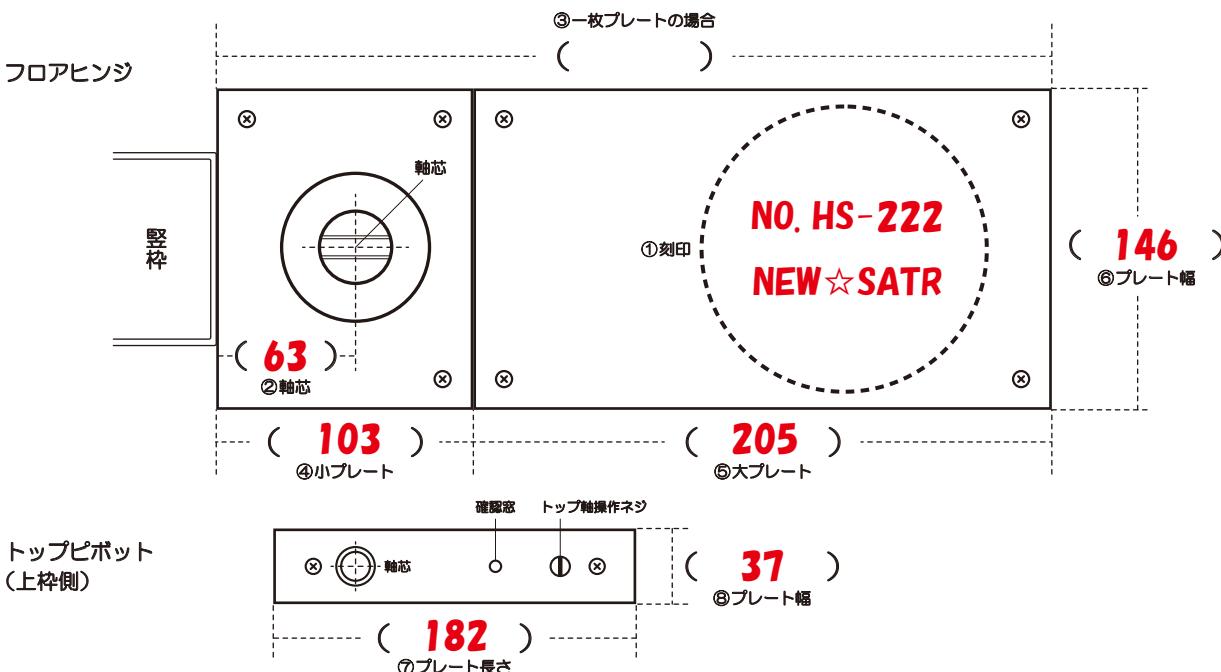
1. 工事予定の内容は何ですか？

- 砕り替え・埋め替え（製品一式の取替） 中身本体の取替
 両方（既設品の状態によりどちらとも判断が付かない場合は、こちらをご選択ください。）

2. ドアの種類は何ですか？

- スチール・ステンレス製ドア アルミ製ドア 木製ドア
 強化ガラスドア 不明・その他 ()

3. 実測した刻印・軸芯・プレートサイズをご記入ください。



4. その他特記事項

閉じるスピードが速いままで、バタンと閉まって危険なので取り替え工事を予定している。

5. 写真とチェックシートを下記宛に送信してください。

【送信先】 E-mail. ecshop@ibnez.com Fax. 092-474-0656 (Tel. 092-402-1210)

※製品によっては、稀に当店では取扱いできない特注品の場合もございます。選定・お見積り回答ができる場合もございますので、予めご了承願います。