



ご依頼日	年	月	日
------	---	---	---

※当社記入欄

受付日	年	月	日
受付No.			

換気システムプラン作成依頼書

■ご依頼元(お客さま) **※必須項目** ※住宅(戸建・集合)の24時間換気プランのみ受けさせていただきます。

ふりがな				ふりがな			
貴社名				ご担当者名			
所在地	〒						
電話番号	()	-	FAX番号	()	-		
資料回答方法	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール(PDFファイル)			E-mailアドレス			
業種	<input type="checkbox"/> 設計事務所 <input type="checkbox"/> ゼネコン <input type="checkbox"/> サブコン <input type="checkbox"/> 卸店 <input type="checkbox"/> 工事店 <input type="checkbox"/> 工務店 <input type="checkbox"/> ハウスメーカー <input type="checkbox"/> その他						
依頼内容	<input type="checkbox"/> 新規作成 <input type="checkbox"/> 再プラン → <input type="checkbox"/> 図面変更 <input type="checkbox"/> プラン変更 <input type="checkbox"/> その他 ※前回作成管理番号() <small>※前回お送りした資料書の右下に記載してあります番号を必ず記入してください</small>						
資料送付先	<input type="checkbox"/> ご依頼元と同じ <input type="checkbox"/> ご依頼元以外(備考欄に会社名、ご担当者名、TEL、FAXを明記ください。)						
平面図	FAXにて添付送信【 】枚 ※できるだけ見やすく寸法・部屋名が記載された図面をFAXくださいますようお願いいたします。						

■建築物について **※必須項目**

件名							
所在地(市町村まで)	〒						
工務店様 ハウスメーカー様				換気扇 お仕入れ先			
電源周波数	<input type="checkbox"/> 50Hz <input type="checkbox"/> 60Hz		着工予定日	年 月 日			
(準)防火地域確認	<input type="checkbox"/> FD付 <input type="checkbox"/> FDなし <small>*FD: 着床部材の防火ダンパー</small>		必要 換気回数	<input type="checkbox"/> 0.5回/h <input type="checkbox"/> 0.7回/h			
天井高さ	【 】m ※未記入時は2.5mにて作成。立面図がございましたらあわせてFAX願います。						
ドア通気の有無	<input type="checkbox"/> 通気あり (アンダーカット通気ガラリあり、もしくは引き戸、ふすま、障子)			<input type="checkbox"/> 通気なし(アンダーカットなし)		<small>*未記入時は選択システムから判断</small>	

■ご希望の換気システム

●換気方式/換気プラン(右欄のいずれかに「○」を付けてください。未記入時は当社お勧めシステムにて作成いたします。)

換気方式	熱交換の有無	換気システム名称	強制給気(第1種)	自然給気(第3種)
全般換気方式 (ドア通気あり)	熱交換タイプ	ロスナイセントラル換気システムフロアタイプ(カセット型)		/
		ロスナイセントラル換気システム(隠ぺい型)		
	非熱交換タイプ	パイプ用ファンシステム		
		ダクトファンシステム(カセット型)		
		中間ダクトファンシステム(隠ぺい型)		
		バス乾燥・脱臭換気システム		
★風の三要素からご提案!		快適で省エネ!! ロスナイを追加したご提案プランはいかがですか? <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 追加したいお部屋は? <input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> LD <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 不要		
個別換気方式 (ドア通気なし)	熱交換タイプ	ダクト用ロスナイ・Jファンダクト用ロスナイ		
	非熱交換タイプ	壁掛ロスナイ・Jファンロスナイミニ Jファン		

●居室以外の換気について(各項目ごとのいずれかに「○」を付けてください)

	必要		不要	浴室の換気扇がしるに組み込まれている場合は浴室は不要としてください。 上記で"全般換気方式"のシステムを選択された場合、基本的に、トイレ・洗面所・(浴室)は24時間換気となります。 上記で"個別換気方式"のシステムを選択された場合、基本的に、トイレ・洗面所・(浴室)は局所換気となります。 レンジフードがシステムキッチンに組み込まれている場合は不要としてください。
	24時間換気	局所換気		
浴室				
トイレ				
洗面所				
レンジフード				

■備考