

平成 年 月 日

セールスレポート		仕様検討チェック・リスト	
		担当営業：	
見積区分	新規、追加（ ）に、差替（ ）と		
ユーザー名		ご担当者	(役職：)
〒 番号		業 種	
ご住所			
TEL		FAX	
代理店		ご担当者	(役職：)
〒 番号			
ご住所			
TEL		FAX	
減容対象物名			
形 状	最大 x x mm	最小 x x mm	
発生量	(数量又は重量)		
発生状況			
希望梱包荷姿	梱包サイズ x x mm	梱包重量	Kg まで
投入方法	()手投入 ()ベルト・コンベア ()風送 ()シュート (その他：)		
圧縮テスト	()希望する ()希望しない		
トラック・デモ	()希望する ()希望しない		
設置場所見学	()希望する ()希望しない		
機械設備関係	圧縮機 (有、無し) (新規、既存： 自社機、ライバル機) (追加、買替) 他主要機械設備 (メーカー名： 機種：)		
特記事項 (発生場所、 発生個所、 種別 等)			