

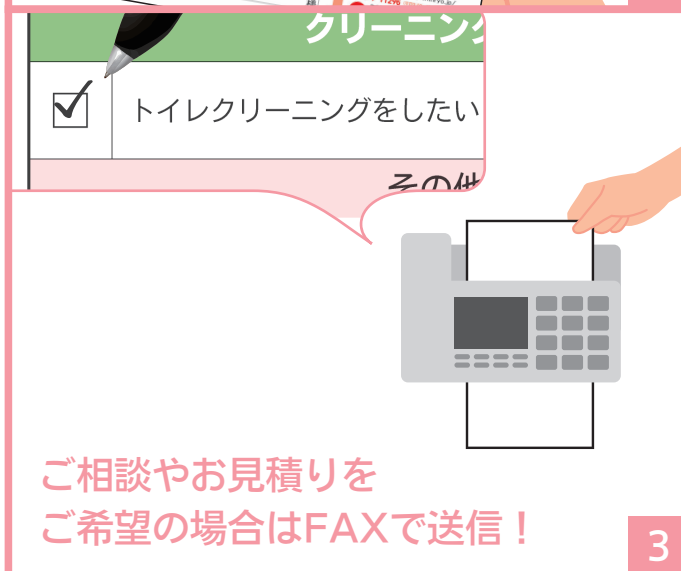
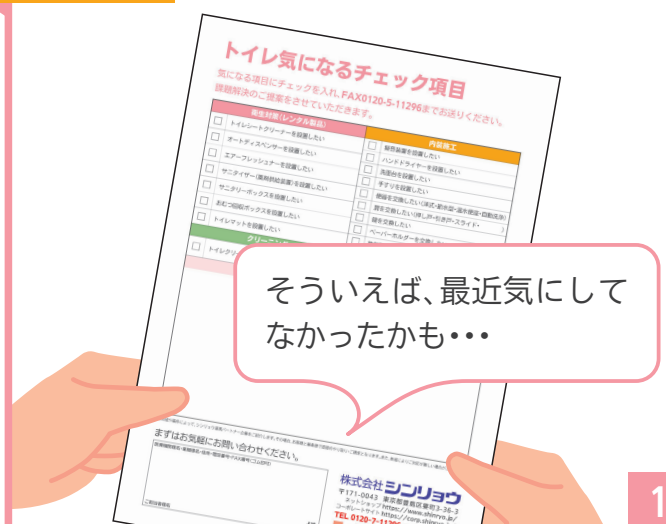
トイレ

# 気になるチェック項目シート

ぜひご活用ください

普段見落としがちな、メンテナンスの箇所をチェックできるシートです。

## 活用例



気になる箇所のご相談やお見積りをご希望の場合は、裏面の気になる項目にチェックを入れ、FAX 0120-5-11296までお送りください。後日、担当よりご連絡いたします。

## トイレ気になるチェック項目

気になる項目にチェックを入れ、**FAX0120-5-11296**までお送りください。  
課題解決のご提案をさせていただきます。

衛生対策(レンタル製品)		内装施工	
<input type="checkbox"/>	トイレシートクリーナーを設置したい	<input type="checkbox"/>	擬音装置を設置したい
<input type="checkbox"/>	オートディスペンサーを設置したい	<input type="checkbox"/>	ハンドドライヤーを設置したい
<input type="checkbox"/>	エアーフレッシュナーを設置したい	<input type="checkbox"/>	洗面台を設置したい
<input type="checkbox"/>	サニタイザー(薬剤供給装置)を設置したい	<input type="checkbox"/>	手すりを設置したい
<input type="checkbox"/>	サニタリーボックスを設置したい	<input type="checkbox"/>	便器を交換したい(洋式・節水型・温水便座・自動洗浄)
<input type="checkbox"/>	おむつ回収ボックスを設置したい	<input type="checkbox"/>	扉を交換したい(押し戸・引き戸・スライド・ )
<input type="checkbox"/>	トイレマットを設置したい	<input type="checkbox"/>	鍵を交換したい
クリーニング		<input type="checkbox"/>	ペーパーホルダーを交換したい
		<input type="checkbox"/>	換気扇を交換したい
<input type="checkbox"/>	トイレクリーニングをしたい	<input type="checkbox"/>	壁紙を貼り替えたい
		<input type="checkbox"/>	床材を交換したい
		<input type="checkbox"/>	照明を交換したい
その他、お困りごとがございましたらご記入ください			

※地域や案件によって、シンリョウ提携パートナー企業をご紹介します。その場合、お客様と業者様で直接のやり取り・ご請求となります。また、地域によりご対応が難しい場合がございます。

まずはお気軽にお問い合わせください。

医療機関様名・薬局様名・住所・電話番号・FAX番号(ゴム印可)

ご担当者様名

株式会社シンリョウ

〒171-0043 東京都豊島区要町3-36-3

ネットショップ <https://www.shinryo.jp/>

コーポレートサイト <https://corp.shinryo.jp/>

**TEL 0120-7-11296** (平日9:00~19:00まで受付)

年中無休24時間受付



FAX

0120-5-11296