

## スペアキー作製のご案内

スペアキー作製は弊社にて取り扱っております。

### スペアキーの作製手順

キー番号をお知らせ下さい。

キーにはアルファベットと数字の組み合わせで2行の番号が刻印されています。  
事前にこの番号をお知らせいただき、お作りしますキーの**材料の在庫**を確認させて頂いております。

記入・捺印された注文書（原本）をご用意下さい。

所定の注文書にご記入下さい。注文書の書式はスペアキー作製時のセキュリティを確保する為、メーカー所定の注文書を使用の上、第三者認証の署名・捺印を必要としております。

ご郵送もしくはご来店下さい。

#### ご郵送の場合

現金書留にて注文書（原本）、オリジナルキー（2行の番号が刻印されているもの）、代金（価格表をご覧ください。）をお送り下さい。  
鍵は少し厚手の紙にセロテープ等で固定した状態でお送り下さい。作製日数はお送り頂きましてからご返送まで約1週間程度です。

#### ご来店の場合

注文書（原本）、オリジナルキー（2行の刻印がされているもの）、ご来店頂くお客様ご本人のお名前が確認出来るもの（運転免許証、保険証等）をお持ち下さい。ご本人様以外の方がご来店の場合には、委任状をお持ちください。委任状につきましてもお電話でご請求頂くか、弊社HPからダウンロード出来ます。

作製時間は1本につき15分～30分程度です。但し、鍵の種類、当日の状況によってはこの限りではありませんのでご了承下さい。

### 記入例 ツァイス イコン スペアキー注文書

ご注文年月日	20XX年 6月 9日
キーナンバー(1行目)ZN	(2行目) 1 ( 1 )
ご注文数: 2 本	キーナンバー刻印( で囲んでください) ( 2 ) 入れる( ¥別途加算 ) ・ 入れない
住宅・マンション名	マンション
ご依頼主	ご住所 区 町 x - x - x
ご氏名	伊紺 次郎 ( 伊紺印 ) ( 3 ) TEL 000-000-0000
建物の所有者 (住戸の所有者)	ご住所 県 町 - -
ご氏名	鍵山 一郎 ( 鍵山印 ) ( 3 ) TEL XX - XXX - XXXX
住宅管理者 (住宅管理会社)	ご住所 ZZ県X区Y町 - -
ご氏名	YY管理会社 ( 会社印 ) ( 3 ) TEL XX - YYYY - ZZZZ

#### キーナンバー

1行目と2行目の両方が刻印されているのが、オリジナルになります。

1: 1行しか刻印されていないキーは国内で複製されたスペアキー、もしくは国内で作製出来ないタイプ場合があります。  
キーナンバーが1行表記のものしか無い場合はお問い合わせ下さい。

#### ご注文数

ご希望本数をお書き下さい。

キーナンバーに刻印を入れる場合には必ず「入れる」に をして下さい。

2: 「入れない」場合、2行目のみの刻印となりますのでご注意ください。

#### ご依頼主以外の方がスペアキーを作る場合

別紙「委任状」にご記入・捺印をお願い致します。

#### ご依頼主・建物の所有者・住宅管理者欄

3: ご依頼主・建物の所有者・住宅管理者欄は必ずご記入・捺印をお願い致します。

### その他の事項

必ずオリジナルキーをご用意下さい。やむを得ずオリジナルキー以外からスペアキーを作製する場合には、精度の低下により、お作りしたキーで開け閉めが出来ない可能性も出てきますので、ご了承の上ご注文下さい。

弊社は販売したシリンダー、付属キー、スペアキーの品質に関する事以外は、いかなる責任も負いません。

キーをお預かりせず、キーのナンバーから純正のキーを取り寄せる事が出来るものもあります。その場合、納期や金額等が異なりますので、お問い合わせ下さい。

# ツアイス イコン スペアキー注文書

御来店前にお作りになられるスペアキーの在庫を電話にて「確認下さい」。

<input type="checkbox"/>	ご注文年月日	_____年	_____月	_____日
<input type="checkbox"/>	キーナンバー	_____ (1行目)	_____ (2行目)	_____
<input type="checkbox"/>	1行目キーナンバー刻印:	入れる(¥400 消費税別途)・入れない (○で囲んで下さい)		
<input type="checkbox"/>	ご注文数:	_____本		
<input type="checkbox"/>	住宅・マンション名	_____		
<input type="checkbox"/>	ご依頼主	ご住所	_____	
		ご氏名	_____	印 TEL _____
<input type="checkbox"/>	建物の所有者 (住戸の所有者)	ご住所	_____	
		ご氏名	_____	印 TEL _____
<input type="checkbox"/>	住宅管理者 (住宅管理会社)	ご住所	_____	
		ご氏名	_____	印 TEL _____

## 〔弊社使用欄〕

※当社は、販売したスペアキーの品質に関する事以外はいかなる責任も負いません。  
なお、キーのお取り扱い、管理には十分にご注意下さいますようお願いいたします。

オーダーナンバー: \_\_\_\_\_ ロッキングプランナンバー: \_\_\_\_\_

〈備考〉 \_\_\_\_\_

受付	発注	入荷	入金	出荷

〒107-0052 東京都港区赤坂 3-14-11

株式会社 カナイ ファイネキア

TEL:03-3583-7454 / FAX:03-3589-0833