

アーバンテックノ 修理・メンテナンス申込書 記入例

- ◆円滑にご案内をさせていただいたため、必要項目の記入にご協力をお願いいたします。
- ◆内容確認後、訪問日程をFAXまたはお電話にてご連絡いたします。

※黄枠内は**必須項目**です
確認の上、ご記入をお願いします。

- A. 訪問先情報**
- ・記入に不備がありますとご訪問が遅れる可能性があります。
 - ・ご不在が多い場合は日中のご連絡先もご記入ください。

- B. 依頼元情報**
- ・ご依頼元とご訪問先が異なる場合は記入してください。

- C. ご請求先**
- ご請求先にチェックをお願いします。
 - 依頼元様へお願い
 - ユーザー様直収、その他請求の場合はお客様へ出張点検費が発生する旨をご案内願います。

アーバンテックノ 修理・メンテナンス申込書 【FAX: 03-5606-5809】

A. 訪問先情報

住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	都道府県	<input type="text"/>	市郡	<input type="text"/>	区町村	<input type="text"/>
住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> 町名以下ビル名・建物名						
正式名称	<input type="text"/>	担当者	<input type="text"/>				
TEL	-	携帯TEL	-	有・無	()		
FAX	-	駐車場	-				
E-Mail	-		-				

B. 依頼元情報 (口 ご訪問先と同じ)

住所	〒 <input type="text"/>	都道府県	<input type="text"/>	市郡	<input type="text"/>	区町村	<input type="text"/>
住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> 町名以下ビル名・建物名						
正式名称	<input type="text"/>	担当者	<input type="text"/>				
TEL	-	携帯TEL	-	有・無	()		
FAX	-	駐車場	-				
E-Mail	-		-				

C. ご請求先

住所	〒 <input type="text"/>	都道府県	<input type="text"/>	市郡	<input type="text"/>	区町村	<input type="text"/>
住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> 町名以下ビル名・建物名						
正式名称	<input type="text"/>	担当者	<input type="text"/>				
TEL	-	携帯TEL	-	有・無	()		
FAX	-	駐車場	-				
E-Mail	-		-				

ユーザー様・依頼元様以外へのご請求になる場合は請求先の情報をご記入ください。

ユーザー直収 (アーバンテックノ) ユーザー様へ請求 (アーバンテックノ) その他請求 (アーバンテックノ) その他請求 (アーバンテックノ)
 ※その他請求の場合は、請求先情報を以下へ記入してください。

締日 支払E
 現金 その他 ()

D. ご依頼内容

(症状)にノをしてください。

<input type="checkbox"/> 片足ない・腰まらない	<input type="checkbox"/> ダイキーン	<input type="checkbox"/> 日立
<input type="checkbox"/> ランクが点滅し運転しない	<input type="checkbox"/> 三菱電機	<input type="checkbox"/> 異音
<input type="checkbox"/> ブレーキが落ちる	<input type="checkbox"/> 三菱重工	<input type="checkbox"/> サシヨー
<input type="checkbox"/> 全ク運転しない	<input type="checkbox"/> Panasonic	<input type="checkbox"/> GHP (ジーエーホッ)
<input type="checkbox"/> ロックが入らない	<input type="checkbox"/> その他 ()	
<input type="checkbox"/> フロント排出抑制法に関すること		
<input type="checkbox"/> 異音が発生	<input type="checkbox"/> 臭いがする	
<input type="checkbox"/> カズ漏れ	<input type="checkbox"/> 水漏れする	
<input type="checkbox"/> 部品交換 (部品名などがあればその他へ)		
<input type="checkbox"/> オーバーホールをしたい		
<input type="checkbox"/> 保守・メンテナンスをしたい		
<input type="checkbox"/> 洗浄・クリーニングをしたい		
<input type="checkbox"/> その他 (詳細は下記)		

エラーコード 年 月

納入年月(西暦) 年 月

台数

D. 設置場所
 高所設置 (3m以上) の場合は梯子の手配が必要となります。
 迅速な作業及び作業員の安全のためにも記入をお願いします。

機種名

機種名

設置場所 (高所設置分は地上何メートルかも記入願います)

内機 外機

内機 外機

※室外機が屋上にあり、鍵がかかっているため、アーバンテックノ様の立会が必要などございましたらその旨もご記入願います。

弊社記入欄

訪問日時	月 <input type="text"/> 日 <input type="text"/>	()	時 <input type="text"/> 分 <input type="text"/>
担当者	<input type="text"/>	連絡先	<input type="text"/>
受付窓口	TEL <input type="text"/>	E-Mail <input type="text"/>	
	03-5606-5839	info@urban-tech.co.jp	

上記日程がご都合悪い場合は下記番号へご連絡ください。
 日程調整をさせていただきます。
 ご希望に添えない場合がございます。予めご了承くださいませ。