

蛍光灯故障修理依頼表

(FAX 用)送信先 092-433-3039

お客様情報 (記入日 年 月)			
御会社名			
ご住所			
電話番号		FAX	
ご担当者氏名			
メールアドレス			
修理先事業所名			
設置環境(○印)	商業施設	オフィス	工場 その他
事業所住所			
事業所電話番号		FAX	
事業所先 ご担当者名			
修理希望日	年	月	日 午前 午後
安定器故障 種別と台数 □	<input type="checkbox"/> 40W 1灯式	台	<input type="checkbox"/> 110W 1灯式 台
	<input type="checkbox"/> 40W 2灯式	台	<input type="checkbox"/> 110W 2灯式 台
	<input type="checkbox"/> 40W 3灯式	台	<input type="checkbox"/> その他 台
	<input type="checkbox"/> 40W 4灯式	台	<input type="checkbox"/> 蛍光管(W) 本

保守サービスセンター 担当 鈴木、士野 電話 0120-968-050

株式会社インフォテック・アドバイザー