宛先 FAX: 0120-186-890

東芝ライテック(株) 受付センター 行

<誘導灯の部品交換を依頼される前のご注意> お客様情報は下記の内容で運用させていただきます。 部品交換を依頼される場合は下記の運用内容に承諾いただいたものとして管理させていただきます。

様式1

- ●お客様情報はご依頼の部品交換に使用いたします。
- ●お客様情報は業務委託先に預託されます。
- ●ご依頼内容の確認やご連絡を業務委託先からさしあげる場合がございます。
- ●お客様はご本人の個人情報の開示・訂正・削除をご請求いただけます。その際は下記宛にご請求下さい。

●ご連絡窓口●

東芝ライテック㈱ 受付センター フリーダイアル/0120-176-890 ファクシミリ送付先/0120-186-890 受付時間/9:00~17:00(土・日・祝日除く)

誘導灯部品交換依頼書(点検事業者様用)

			依頼日	1	年	月日	日		
	施設名称								
	会社名								
お客様	ご住所								
00 Ta 14	ご担当部署								
	電話		()				
	FAX		()				
	会社名								
	ご住所								
点検事業者様	ご担当者名								
がステヘロロッ	ご所属・役職								
	電話		()				
	FAX		()				
	製品形名		(最初	ロット番号 (最初の4桁数字)			数量(台)		
								_	
			\sqcup			<u> </u>			
			\sqcup			<u> </u>			
			\sqcup			 			
						<u> </u>			
÷-42+>+	① こちらで交換	するので部材を送ん	すしてほ	ill.		希望日	月	日	
交換方法 〇を付けて下さい	② 東芝ライテッ	② 東芝ライテックから交換に来てほしい。					月	B	
						<u>]</u>			
備考									
l									

宛先 FAX: 0120-186-890